



**MED VIE**  
médecine de la vie

Protégez-vous contre les  
maladies Endémo-épidémiques  
(Hygiène et Vaccination)

*Veuillez conserver précieusement ce carnet*

**CARNET DE VACCINATION**

NOM : *Ciné*

Prénom : *Sekou*

Date de naissance : *01/01/1984*

Résidence : *Kerouane*

Entreprise : *CR 18*

Fonction : *Médecin*

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 <sup>ère</sup> Dose	Rappel	Rappel	Observations
Typhoïde 0,5ml		09/04/24			
Meningite -11-		-11-			
BVAC -11-		-11-			