



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 : *Kante*

Prénom : *Mohamed*

Date de naissance : *03.12.1997*

Résidence : *Kérouané*

Entreprise : *CH19*

Fonction : *Mécanique*

Contact : +224 611 72 49 21

| Genre de Vaccins | U/ml | 1 ^{ère} Dose | Rappel | Rappel | Observations |
|------------------|-------|-----------------------|--------|--------|--|
| typhoïde | 0,5ml | 22/4/24 | | |  <p>Bio Typh™ Typhoid Polysaccharide Vaccine I.P. BATCH NO.: T020023 MFG. DATE: 03/2023 EXP. DATE: 08/2025 For immunization card pasting only</p> |
| Meningite | 0,5 | 11- | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

