



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

*Veillez conserver précieusement ce carnet*

**CARNET DE VACCINATION**

NOM : *Kourouma*

Prénom : *Mamadi*

Date de naissance : *01/01/1987*

Résidence : *Beyla*

Entreprise : *CR 18*

Fonction : *DUMP TRUCK*

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 <sup>ère</sup> Dose	Rappel	Rappel	Observations
Typhoïde	0,5ml	17/04/24			
Meningite	-/-	-/-			

