



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

Veillez conserver précieusement ce carnet

CARNET DE VACCINATION

NOM : *Cine*

Prénom : *Fode*

Date de naissance : *01 / 01 / 1997*

Résidence : *Camp 1*

Entreprise : *CR 18*

Fonction : *Excavator operator*

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 ^{re} Dose	Rappel	Rappel	Observations
Typhoïde	0,5ml	2013/24			
Meningite	-11-	-11-			
Penta	-11-	-11-			

