



**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 : .....Camara Z.....

Prénom : .....Houagne.....

Date de naissance : .....01/01/2002.....

Résidence : .....Camp 3.....

Entreprise : .....CR 18.....

Fonction : .....Manoeuvre.....

Contact : +224 611 72 49 21

| Genre de Vaccins | U/ml   | 1 <sup>ère</sup> Dose | Rappel  | Rappel | Observations |
|------------------|--------|-----------------------|---------|--------|--------------|
| BOVAL            | 0,5 ml | 10/5/24               | 10/6/24 |        |              |
| Henin go         | -11-   | -11-                  | 3 ans   |        |              |
| F. jaune         | -11-   | -11-                  | Avi's   |        |              |
|                  |        |                       |         |        |              |
|                  |        |                       |         |        |              |

