



**MED VIE**  
medecine de la vie

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

*Veillez conserver précieusement ce carnet*

**CARNET DE VACCINATION**

NOM : *Cissé*

Prénom : *Amara*

Date de naissance : *01 / 01 / 2001*

Résidence : *Kerouané*

Entreprise : *C.R. 18*

Fonction : *Manoeuvre*

Contact : +224 611 72 49 21

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