



**MED VIE**  
médecine de la vie

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

*Veillez conserver précieusement ce carnet*

**CARNET DE VACCINATION**

NOM : ..... *Sidiabé* .....  
Prénom : ..... *Aly* .....  
Date de naissance : ..... *21 / 01 / 1980* .....  
Résidence : ..... *Camp 1* .....  
Entreprise : ..... *CR 18* .....  
Fonction : ..... *Driver* .....

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 <sup>ère</sup> Dose	Rappel	Rappel	Observations
Typhoïde	0,5ml	20/3/24			
Meningite	-11-	-11-			
Penta	-11-	-11-			

