



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

*Veillez conserver précieusement ce carnet*

**CARNET DE VACCINATION**

NOM : ..... *oende* .....  
Prénom : ..... *Sidiki* .....  
Date de naissance : ..... *01/01/1999* .....  
Résidence : ..... *CAMP 3* .....  
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	0,5 ml	2013/24			
Meningite	-/-	-/-			
Penta	-/-	-/-			

