



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

CARNET DE VACCINATION

*Veuillez conserver précieusement ce carnet*

NOM : *Kelita*

Prénom : *Sidiki*

Date de naissance : *16/04/1997*

Résidence : *Beyla*

Entreprise : *CA 18*

Fonction : *manœuvre*

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 <sup>ère</sup> Dose	Rappel	Rappel	Observations
Typhoid	0,5 ml	24/4/24			 <p>Bio Typh™ Typhoid Polysaccharide Vaccine I.P. BATCH NO. : T020323 MFG. DATE : 03/2023 EXP. DATE : 03/2025 <small>For immunization card pasting only</small></p>
Mena	0,5 ml	24/4/24			

