

CETLEDI



**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 : ..... **GBONIMY** .....

Prénom : ..... **KAWIE** .....

Date de naissance : ..... **24/04/1985** .....

Résidence : ..... **Gbasoia pot 2** .....

Entreprise : ..... **CETLEDI** .....

Fonction : ..... **Consultant** .....

Genre de Vaccins	U/ml	1 <sup>ère</sup> Dose	Rappel	Rappel	Observations
Biac	1ml	<u>29/02</u> 2024	<u>29-03</u> 024	<u>29-04</u> 024	
Typhoïde	0,5ml	<u>29/02</u> 024			3 ans
Meningite	0,5ml	<u>29/02</u> 024			3 ans

