



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

Veuillez conserver précieusement ce carnet

CARNET DE VACCINATION

NOM : *Kourouma*

Prénom : *Hamady*

Date de naissance : *01/01/1998*

Résidence : *Bayla*

Entreprise : *IBS*

Fonction : *Menuisier*

Contact : +224 611 72 49 21

| Genre de Vaccins | U/ml | 1 ^{ère} Dose | Rappel | Rappel | Observations |
|------------------|--------|-----------------------|--------|--------|--------------|
| Penta | 0,5 ml | 5/6/24 | 5/7/24 | | |
| Heningo | -11- | -11- | 3 ans | | |
| F. jaune | -11- | -11- | AVIS | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

