



Veuillez conserver précieusement ce carnet

NOM : M W I T A
Prénom : Bonard Mwikwabe
Date de naissance : 01 / 07 / 1979
Résidence : Kipe
Entreprise : SOGERE
Fonction : conducteur des Travaux

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 ^{ère} Dose	Rappel	Rappel	Observations
F. Typhoïde	0,5 - f	4/4/2024			3ans
Menigite	0,5 - f	4/4/2024			3ans
Expenda	0,5 - f	4/4/2024	4/5/2024 B Vac		



[Signature]