

Autres vaccinations reçues

Une case par vaccin, selon l'ordre chronologique d'administration



Date	5
Nom - Vaccin	
N° INAMI	
1	6
2	7
3	8
4	9

10	15
11	16
12	17
13	18
14	19

Pour plus d'informations, consultez votre médecin traitant ou le site : www.vaccination-info.be



CARTE DE VACCINATION



Nom :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nom :

Téléphone :

À présenter en cas de vaccination ou d'accident

Édition 2023

Information pour le professionnel de santé.

Indiquez lisiblement la date de vaccination, le nom commercial du vaccin utilisé et votre numéro INAMI.

Poliomyélite

**Diphtérie
Tétanos
Coqueluche**

**Haemophilus
influenzae b**

Hépatite B

Pneumocoque

Méningocoques

**Rougeole
Rubéole
Oreillons**

Rotavirus

Papillomavirus

Date
Nom - Vaccin
N° INAMI

Remarques