

# CALENDRIER DE VACCINATION

Vaccination dans les Centres de Santé

Dès la naissance	BCG + Polio Zéro (P0)
Dès 6 semaines	DT.COQ + Polio 1
Dès 10 semaines	DT.COQ + Polio 2
Dès 14 semaines	DT.COQ + Polio 3
Dès 9 mois	Rougeole + Fièvre jaune
Dès 16 mois	DT.COQ + Polio rappel

## Pour les femmes de 15 à 49 ans

- VAT 1** Au premier contact ou le plus tôt possible lors de la grossesse
- VAT 2** Quatre semaines après VAT 1
- VAT 3** 6 mois après VAT 2 ou lors d'une grossesse ultérieure
- VAT 4** 1 an après le VAT 3 ou lors d'une grossesse ultérieure
- VAT 5** 1 an après le VAT 4 ou lors d'une grossesse ultérieure

République du Niger  
 Ministère de la Santé Publique/LCE  
 Division des Immunisations et de l'Enfant

# CARTE DE VACCINATION

Centre de santé de:.....  
 N°.....



Prénom.....  
 Prénom du père.....  
 Prénom de la mère.....  
 Date de Naissance..... Age.....  
 Village/Quartier.....

DOSE	1 <sup>ère</sup> dose	2 <sup>ème</sup> dose	3 <sup>ème</sup> dose	1 <sup>er</sup> rappel	2 <sup>o</sup> rappel
Type de vaccin					
BCG		X	X	X	X
DT.COQ					
POLIO Orale	P0				
	P1				
ROUGEOLE		X	X	X	X
FIEVRE JAUNE		X	X	X	X
TETANOS					
VAM					
VIT. A					