



MINISTÈRE DE LA SANTE PUBLIQUE
ET DE LA POPULATION



CARTE NATIONALE DE VACCINATION

Département:

UAS/Commune:

Institution:

Nom

Prénom

--	--

Sexe:

Masc

Fem

Date de Naissance

--	--	--

jour

mois

année

Nom mère

Prénom mère

--	--

Adresse:.....

N° téléphone

--

Code d'enregistrement

--



MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE
ET DE LA POPULATION



CARTE NATIONALE DE VACCINATION

Vaccins	Age	Dose zéro	1re dose	2e dose	3e dose	Rappel
BCG	0-11 mois					
Lot						
VPO	0-14 jours					
	10 semaines					
Lot	14 semaines 9 mois (booster)					
VPI	6 semaines					
Lot						
Pentavalent	6 semaines					
	10 semaines					
Lot	14 semaines					
Rougeole/ Rubéole	9 mois					
Lot	12-23 mois					
Pneumocoque	6 semaines					
	10 semaines					
Lot	14 semaines					
Rotavirus	6 semaines					
Lot	10 semaines					

Test TB			Vit A / Date		
Date test	Date lecture	Résultat			

HPV	1re dose	2e dose	3e dose	Rappel

Autres vaccins		1re dose	2e dose	3e dose	Rappel
DTP	1-4 ans				
LOT					

Vaccin diphtérie / Tétanos					
Vaccin	1re dose	2e dose	3e dose	4e dose	5e dose
dT					
Lot					



RENDEZ-VOUS



SERVICE	DATE	VACCINS

**Manman renmen m', pwoteje m',
Mennen m' al pran tout vaksen m' yo**



**NB: Toute personne qui aurait trouvé cette carte est priée de la rapporter à
l'établissement de santé**