



Tout fanm ki nan laj fè pitit
dwe pwoteje tèt li ak
timoun li kapab fè yo
kont maladi Tétanòs.

Doses de Diphtérie / Tétanos

dT1	dT2	Rappel 1	Rappel 2	Rappel 3

Ministère de la Santé Publique et de la Population
Programme National de Vaccination

Carte de Vaccination

Nom _____ Prénom _____

Sexe _____ Date de Naissance _____

Adresse _____

Etablissement de Santé
(Poste de vaccination) _____

Commune _____

No du Registre de Vaccination _____