

REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

Unité - Dignité - Travail

.....

PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION

.....

**CARTE DE VACCINATION  
DE L'ENFANT**

N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Région Sanitaire n° \_\_\_\_\_

Préfecture/Circ. Sanitaire de : \_\_\_\_\_

Formation sanitaire de : \_\_\_\_\_

Nom/Prénoms de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_

Quartier/Village : \_\_\_\_\_

*Maman ! Faites vacciner régulièrement votre enfant au Centre de Santé même en dehors des vaccinations supplémentaires et respectez le rendez vous de l'Agent de Santé.*

VACCINATION		VACCINATIONS FAITES			
VACCINS	Rappel calendrier des enfants de 0 à 11 mois	Date de Vaccination	N° Lot	Cachet et signature du Vaccinateur	Date de Rendez-vous
<b>BCG</b>	A la naissance jusqu'à 15 jours				
<b>VPO</b>					
0 Dose	De la naissance à 15 jours				
1ère Dose	A partir d'un mois et demi				
2ème Dose	A partir de 2 mois et demi				
3ème Dose	A partir de 3 mois et demi				
<b>DTC-HepB + Hib</b>					
1ère Dose	A partir d'un mois et demi				
2ème Dose	A partir de 2 mois et demi				
3ème Dose	A partir de 3 mois et demi				
<b>PCV 13</b>					
1ère Dose	A partir d'un mois et demi				
2ème Dose	A partir de 2 mois et demi				
3ème Dose	A partir de 3 mois et demi				
<b>VAR</b>	A partir de 9 mois				
<b>VAA</b>	A partir de 9 mois				
<b>VITAMINE A 100.000 U.I</b>	De 6 à 11 mois				
<b>VAR CAMPAGNE</b>	9-47 mois				