

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 de la Mère : _____

Quartier/Village : _____

VACCINATION		VACCINATIONS FAITES			
VACCINS	Rappel calendrier des enfants de 0 à 11 mois	Date de Vaccination	Lot et fabricant (souche)	Cachet et signature du Vaccinateur	Date de Rendez-vous
BCG	A la naissance				
VPO					
0 Dose	De la naissance à 15 jours				
1 ^{ère} Dose	A partir d'un mois et demi				
2 ^{ème} Dose	A partir de 2 mois et demi				
3 ^{ème} Dose	A partir de 3 mois et demi				
DTC-HepB + Hib					
1 ^{ère} Dose	A partir d'un mois et demi				
2 ^{ème} Dose	A partir de 2 mois et demi				
3 ^{ème} Dose	A partir de 3 mois et demi				
PNEUMO					
1 ^{ère} Dose	A partir d'un mois et demi				
2 ^{ème} Dose	A partir de 2 mois et demi				
3 ^{ème} Dose	A partir de 3 mois et demi				
ROUGEOLE	A partir de 9 mois				
FIEVRE JAUNE	A partir de 9 mois				
VITAMINE A 100.000 U.I	De 6 à 11 mois				

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.