

**NOURRISSEZ BIEN VOTRE ENFANT
COMMENCER A LUI DONNER**

- De la naissance à 05 mois : Allaitement Maternel Exclusif
- A 05 mois : 1ère Bouillie au bouillon de légume fôtêê ou Soman + jus de fruits.
- A 06 mois : Bouillie enrichie au soja, eau - jus de fruits.
- A 07 mois : Bouillie enrichie à l'arachide, à l'oeuf, purée enrichie au légume à l'huile de palme + eau + jus de fruits.
- De 08 à 09 mois : Pâte et sauce d'arachide, de poisson sans piment, Purée enrichie à la farine de poisson, eau + jus de fruits.
- A 01 an : Plat familial sans piment avec beaucoup de sauce + viande + poisson + jus de fruits

et vous réussirez un bon sevrage

Merci papa

Merci Maman

(C1)

REPUBLIQUE DU BENIN

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

Département de :

Zone Sanitaire de :

Formation Sanitaire de :

CARNET DE SANTE

(Femme enceinte et enfant 0 - 5 ans)

MSP

DEPARTEMENT DE

ZONE SANITAIRE DE

COMMUNE DE

CCS DE :

V A C C I N A T I O N S

BCG Polio 0

Penta 1 Polio 1

Penta 2 Polio 2

Penta 3 Polio 3

Rouvax VAA

VAT 3

Autres

DATE 1^{ÈRE} VISITE

--	--

JOUR

--	--

MOIS

--	--	--	--

ANNEE

ENFANT

Nom et Prénoms

Date de Naissance Sexe

Lieu de Naissance

MERE

Nom et Prénoms

Age Ethnie

Profession

Adresse

PERE

Nom et Prénoms

Age Ethnie

Profession

Adresse

ANTECEDENTS FAMILIAUX

Père BW/ TPHA.....G.S.Rh.....

Test d'Emmel Electrophorès hb.....

Mère BW/ TPHA.....G.S.Rh.....

Test d'Emmel Electrophorès hbs.....

DiabèteHTA.....Rh.....

ANTECEDENTS GYNECO-OBSTETRICAUX

Antécédents de la mère Taille.....

Césarienne NbreGestité.....Parité.....

Avortement spontané Nbre

Avortement provoqué Nbre.....Nbre d'enfants vi-
vants.....

Curetage Nbre.....

Autres

Grossesse actuelle

DR

Terme prévu le

Age de la grossesse

VACCINATIONS ANTITÉTANIQUES

VAT 1)

VAT 2)

VAT 3)

VAT 4)

VAT 5)

Complètement vaccinée

