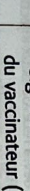


Nom: Kevin
Prénom: Ty
Né(e) le : 02 02 2014
à : your mod an

Certificat de vaccination n° 1

Vaccination antituberculeuse: B.C.G.

Date	Intradermoréaction prévaccinale à la tuberculeuse	Lot	Date de lecture	Résultat En mm d'induration	Signature et identification du vaccinateur (nom, cachet)

Date	Vaccin	Dose	Lot	Signature et identification du vaccinateur (nom, cachet)
11/03/14	h2e-10	0,5	M3021-A	

Vaccination contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite, la coqueluche (*pertussis*), l'*Haemophilus influenzae* b*

Date	Vaccin	Lot	Signature et Identification du vaccinateur (nom, cachet)
14/04/14	Influenza Influenza H1N1	Devenir A21CC099A	Signature LE ROY ISABELLE Che de la Maternelle ERIE COMTE ROBERT 77 11 140861 RPPS : 150004265 Tél : 01.40.21.61.76
20.02/2005	Influenza A21CC309A		

- En cas d'utilisation d'un vaccin hexavalent, inscrire la valence hépatite B page 92

la coqueluche, la poliomyélite, l'hémophilus influenzae B, la vaccination contre

Lot		Signature de l'identifiant	
Date	Vaccin	Lot	Signature de l'identifiant
01/01/2000	 R3N912V	NEBROLIX Romp RPPS 10	 Signataire de l'identifiant

—page 8 page 92

... contre la diphtérie, le tétanos, la polio-
myélite. Un certificat de vaccination vous sera délivré
une fois l'année (école, école...).
la photocopie de