NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

MON RDV / /

MON RDV / /

MON RDV / /

MON RDV / /

CACHET ET SIGNATURE DU PROFESSIONNEL DE SANTÉ

MON ESPACE SANTÉ

VOUS POUVEZ COMPLÉTER VOS INFORMATIONS DE SANTÉ EN FLASHANT CE QR CODE

IMPORTANT

Attention : il est important de bien respecter le schéma vaccinal (nombre d'injections, délais), pour être protégé. Ce document ne se substitue en aucun cas au carnet de santé ou au dossier médical, documents qui font référence en terme de suivi médical du patient.

sanofi

Sanofi Winthrop Industrie - S.A. au capital de 463 631 520 euros - RCS Créteil 775 662 257 - 82 avenue Raspail - 94 250 Gentilly - MAT-FR-2601926-05/26

MA CARTE DE VACCINATION

sanofi

NOM DU VACCIN N° DE LOT CACHET ET SIGNATURE DU PROFESSIONNEL DE SANTÉ

REÇU LE : / /

NOM DU VACCIN N° DE LOT CACHET ET SIGNATURE DU PROFESSIONNEL DE SANTÉ

REÇU LE : / /

NOM DU VACCIN N° DE LOT CACHET ET SIGNATURE DU PROFESSIONNEL DE SANTÉ

REÇU LE : / /

NOM DU VACCIN N° DE LOT CACHET ET SIGNATURE DU PROFESSIONNEL DE SANTÉ

REÇU LE : / /

NOM DU VACCIN N° DE LOT CACHET ET SIGNATURE DU PROFESSIONNEL DE SANTÉ

REÇU LE : / /

NOM DU VACCIN N° DE LOT CACHET ET SIGNATURE DU PROFESSIONNEL DE SANTÉ

REÇU LE : / /