



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 Pasteur Europe SAS au capital de 58 200 000 € - R.C.S. Lyon B 821 177 425  
FRAN000004230 - MAT-FR-2000276 - Juin 2022



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 :

/ /