

VÉRIFIER

Vérifiez régulièrement que vous et votre famille êtes correctement vaccinés.

| CARTE DE VACCINATION DE L'ENFANT | | | | | | |
|--|--|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|------------------------|
| NOM COMPLET : | | | | | DATE DE NAISSANCE : | |
| NOM DE LA MÈRE : | | | | | NO D'IDENTIFICATION : | |
| INFORMATIONS POUR LE CONTACT : | | | | | | |
| REMARQUES D'ORDRE MÉDICAL (ALLERGIES CONNUES, RÉACTIONS AUX VACCINS, ANTÉCÉDENTS IMPORTANTS) : | | | | | | |
| CALENDRIER | ANTIGÈNE | NUMÉRO DE LA DOSE | DATE D'ADMINISTRATION | TYPE DE VACCIN ET NUMÉRO DE LOT | PROFESSIONNEL ADMINISTRANT LA VACCINATION | LIEU DE LA VACCINATION |
| À la naissance | Hépatite B (Hép B) | 1ère dose | | | | |
| | Bacille Calmette-Guérin (BCG) | 1ère dose | | | | |
| | Vaccin antipoliomyélitique oral (VPO) | Dose zéro | | | | |
| À 2 mois | Diphthérie, tétanos, coqueluche (DTC) | 1ère dose | | | | |
| | Haemophilus influenzae (Hib) | 1ère dose | | | | |
| | Hépatite B (Hep B) | 2ème dose | | | | |
| | Vaccin antipoliomyélitique oral (VPO) | 1ère dose | | | | |
| | Pneumocoque (VPC) | 1ère dose | | | | |
| | Rotavirus | 1ère dose | | | | |
| À 4 Months | Diphthérie, tétanos, coqueluche (DTC) | 2ème dose | | | | |
| | Haemophilus influenzae (Hib) | 2ème dose | | | | |
| | Vaccin antipoliomyélite oral (OPV) | 2ème dose | | | | |
| | Pneumococque (PCV) | 2ème dose | | | | |
| | Rotavirus | 2ème dose | | | | |
| | Vaccin antipoliomyélite injectable (VPI) | 1ère dose | | | | |
| À 6 mois | Diphthérie, tétanos, coqueluche (DTC) | 3ème dose | | | | |
| | Haemophilus influenzae (Hib) | 3ème dose | | | | |
| | Hépatite B (Hep B) | 3ème dose | | | | |
| | Oral Poliovirus (OPV) | 3ème dose | | | | |
| | Pneumocoque (VPC) | 3ème dose | | | | |
| | Rotavirus | 3ème dose | | | | |
| À 12 mois | Rougeole/oreillons/rubéole (ROR) | 1ère dose | | | | |
| | Vaccin antipoliomyélitique oral (VPO) | 4ème dose | | | | |
| | Rougeole/oreillons/rubéole (ROR) | 2ème dose | | | | |
| À 18 mois | Diphthérie, tétanos, coqueluche (DTC) | Rappel | | | | |
| | Vaccin antipoliomyélitique oral (VPO) | Rappel | | | | |

Vacciner pour un avenir en bonne santé
Semaine mondiale de la vaccination 24-30 avril 2014



Organisation mondiale de la Santé

Bureau régional de la Méditerranée orientale