

cerfa

N°12594*01

Certificat de vaccination n°1

Nom : **Souier**
 Prénom : **Luca**
 Né(e) le : **01/01/2011**
 jour mois an



Vaccination antituberculeuse : B.C.G.

Date	Intradermoréaction prévaccinale à la tuberculine	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)
23/01/18	B.C.G.	0,05 ml		

**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)
02/01/12	Infanrix	A24111683	
06/02/12	Infanrix	A24111683	
14/03/12	Infanrix	A24111683	

Docteur Catherine BOURDAIS
 Médecin Généraliste
 124, rue Raymond Poincaré
 91330 YERRES - Tel: 01.69.83.36.98

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

90

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

Rappels

Date	Vaccin	Lot	Signature et identification du vaccinateur (nom, cachet)
01/01/18	Boostrix	AC39B107AB	

Dr SALAGNIAC Philippe
 91 1 08 880 516 0
 10000879972
 124, rue Raymond Poincaré
 91330 YERRES - Tel: 01.69.83.36.98

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



Les vaccinations contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite et la tuberculose (BCG) sont obligatoires. Un certificat de vaccination vous sera demandé lors de l'entrée de votre enfant dans une collectivité (crèche, école...).

La photocopie de cette double page a valeur de certificat de vaccination.

91

Nom: Soulier
 Prénom: Ducel Né(e) le: 01/11/2011



N°12595*01

Certificat de vaccination n°2

Vaccination contre les infections invasives à pneumocoque

Date	Vaccin	Lot	Signature et identification du vaccinateur (nom, cachet)
02/06/12	PREVENAR 13	F47894	 Dr. Bourdais Hôpital P. Marie Curie 91400 Clichy-M. (nom, cachet)
06/02/12	PREVENAR 13	F47896	
15/03/12	PREVENAR 13	F61110	
24/04/13	Neuple Prevenar 13		

Vaccination contre l'hépatite B*

Date	Vaccin, dose	Lot	Signature et identification du vaccinateur (nom, cachet)
02/06/12	Infanrix HepB		 Dr. Bourdais Hôpital P. Marie Curie 91400 Clichy-M. (nom, cachet)
06/03/12	Infanrix HepB		
24/04/13	Nuple Infanrix HepB		

*Une vaccination par vaccin hexavalent doit être reportée ici pour la valence hépatite B.

Vaccinations associées contre la rougeole, les oreillons et la rubéole* (measles, mumps, rubella)

Date	Vaccin	Lot	Signature et identification du vaccinateur (nom, cachet)
23/06/12	ORION	A690865	 Dr. Bourdais Hôpital P. Marie Curie 91400 Clichy-M. (nom, cachet)
04/06/13	ORION	A690865	

Autres vaccinations

Date	Vaccin	Lot	Signature et identification du vaccinateur (nom, cachet)
02/02/13	Meningite	096001	 Dr. Bourdais Hôpital P. Marie Curie 91400 Clichy-M. (nom, cachet)

*Lorsqu'un enfant de 6 à 8 mois a été en contact avec un cas de rougeole, la vaccination par un vaccin monovalent est recommandée dans les 12 heures. Inscrire celle-ci dans « autres vaccinations ».