



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 :

/ /