

Rangez bien votre carnet de vaccination et n'oubliez pas de l'apporter à votre médecin, pharmacien, sage-femme ou infirmier.

Keep this vaccination card in a safe place and remember to take it with you to show your doctor, pharmacist, midwife or nurse.

En cas de perte, merci de bien vouloir retourner ce carnet à l'adresse indiquée ou de prévenir par téléphone au numéro ci-dessus.

If found, please return this document to the address indicated or call the contact number on the front.

Pour toute information sur les maladies et leurs vaccins, rendez-vous sur vaccination-info-service.fr

For information on different illnesses and vaccinations, visit the website vaccination-info-service.fr



**VACCINATION
INFO SERVICE.FR**

Le site de référence qui répond à vos questions



DT07-063-24B Décembre 2024

Carnet de vaccination

Adolescents et adultes

Vaccination card

Teenagers and adults

Nom

Surname

Prénom

First name

Date de naissance

Date of birth

Adresse

Address

Téléphone

Phone

E-mail

Email

Sommaire

	Pages
■ Grippe [Flu]	4
■ Covid-19 [COVID-19]	8
■ Diphtérie [Diphtheria]	10
■ Tétanos [Tetanus]	
■ Poliomyélite [Polio]	
■ Coqueluche [Whooping cough]	
■ ROR [MMR]	14
■ Méningite ACWY [Meningitis ACWY]	14
■ HPV [HPV]	16
■ Hépatite B [Hepatitis B]	16
■ Zona [Shingles]	18
■ Pneumocoque [Pneumococcus]	18
■ VRS [VRS]	18
■ Autres vaccinations [Other vaccinations]	20

Grippe

Flu

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>
Grippe				
Grippe				
Grippe				
Grippe				

Grippe

Flu

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>
Grippe				
Grippe				
Grippe				
Grippe				

Covid -19

COVID-19

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>
Covid-19				
Covid-19				
Covid-19				
Covid-19				

Diphtérie - Tétanos - Poliomyélite - Coqueluche

Diphtheria

Tetanus

Polio

Whooping cough

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>
Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche				
Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche				
Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche				
Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche				

Diphtérie - Tétanos - Poliomyélite - Coqueluche

Diphtheria

Tetanus

Polio

Whooping cough

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>
Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche				
Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche				
Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche				
Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche				

ROR - Mén ingite ACWY*

MMR

Meningitis ACWY

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>
Rougeole <i>Measles</i> Oreillons <i>Mumps</i> Rubéole <i>Rubella</i>				
Rougeole Oreillons Rubéole				
Méningite ACWY				
Méningite ACWY				
Méningite ACWY				

*Les lettres A, C, W et Y correspondent à des types de bactéries souvent responsables d'infections à méningocoques. Le vaccin ACWY protège contre ces quatre types de méningocoques.

HPV - Hépatite B

HPV *Hepatitis B*

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>
HPV				
HPV				
HPV				
Hépatite B				
Hépatite B				
Hépatite B				

Zona - Pneumocoque - VRS

Shingles

Pneumococcus

VRS

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>
Zona				
Pneumocoque				
VRS				

Autres vaccinations

Other vaccinations

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>

Autres vaccinations

Other vaccinations

Vaccin <i>Vaccine</i>	Date <i>Date</i>	Nom du vaccin <i>Vaccine name</i>	Numéro du lot <i>Batch number</i>	Signature et cachet <i>Signature and stamp</i>