



Royaume de Belgique
Province de Liège
COMMUNE DE PEPINSTER
Prévôchamps, 44 – 4860 Pepinster

Tél. : 087/ 46.83.12
Fax : 087/ 46.83.19

Carte de vaccination antipoliomyélitique

N:N :

Nom :

Prenoms :

Née à :

Adresse :

Commune :

<i>Prise</i>	<i>Date</i>	<i>Reporté</i>	<i>Nom du médecin</i>	<i>Place de la prise</i>
1ère				
2ème				
3ème				
Rappel				

Inscrit d'après : _____ le _____

Délivré à _____, le _____

Cachet et signature du médecin.

Ce certificat médical doit être remis à l'Administration communale du domicile de l'enfant dans les 15 jours qui suivent la dernière prise du vaccin antipoliomyélitique.