

Nom :

Prénom :

Né(e) le : jour mois an

cerfa

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)
25/11/2013	Prevenar13® Lot H06571 EXP 05 2015 PAA013661	Docteur Frédéric LECOQVEZ 225 rue Nationale 59000 LILLE Tel : 03 20 54 42 39 RPPS : 10002229713	
16/01/2014	Prevenar13® Lot H33918 EXP 06 2015 PAA013661	Docteur Frédéric LECOQVEZ 225 rue Nationale 59000 LILLE Tel : 03 20 54 42 39 RPPS : 10002229713	
20/08/2014	Prevenar13® Lot J58347 EXP 12 2016 PAA013661	Docteur Frédéric LECOQVEZ 225 rue Nationale 59000 LILLE Tel : 03 20 54 42 39 RPPS : 10002229713	

Vaccination contre l'hépatite B*

Date	Vaccin, dose	Lot	Signature et identification du vaccinateur (nom, cachet)
25/11/2013	Infanrix Hexa® Lot A21CB883A	Docteur Frédéric LECOQVEZ 225 rue Nationale 59000 LILLE Tel : 03 20 54 42 39 RPPS : 10002229713	
16/01/2014	Infanrix Hexa® Lot A21CB884A	Docteur Frédéric LECOQVEZ 225 rue Nationale 59000 LILLE Tel : 03 20 54 42 39 RPPS : 10002229713	
20/08/2014	Infanrix Hexa® Lot A21CC069A	Docteur Frédéric LECOQVEZ 225 rue Nationale 59000 LILLE Tel : 03 20 54 42 39 RPPS : 10002229713	

*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)
17/09/2014	Phario® Lot A69CD691A	Docteur Frédéric LECOQVEZ 225 rue Nationale 59000 LILLE Tel : 03 20 54 42 39 RPPS : 10002229713	
09/03/2015	Phario® Lot A69CD883A	Docteur Frédéric LECOQVEZ 225 rue Nationale 59000 LILLE Tel : 03 20 54 42 39 RPPS : 10002229713	

NEMNGOQVEZ

Autres vaccinations

Date	Vaccin	Lot	Signature et identification du vaccinateur (nom, cachet)
17/09/2014	NEISVAC Lot : VMS107D 02 2017 Pé :	Docteur Frédéric LECOQVEZ 225 rue Nationale 59000 LILLE Tel : 03 20 54 42 39 RPPS : 10002229713	

*Uniquement 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 72 heures. Inscrivez celle-ci dans « autres vaccinations ».



Statut clinique ou immunitaire pour les maladies à prévention vaccinale

Inscrivez dans ce tableau le diagnostic pour des maladies à prévention vaccinale ainsi que le résultat de la recherche éventuelle d'anticorps spécifiques pour ces maladies, même en dehors d'un contexte clinique évocateur (varicelle, hépatite A, rougeole, oreillons, rubéole, coqueluche).

Date du diagnostic clinique	Maladie	Sérologie éventuelle		Signature et identification du médecin (nom, cachet)
		Date	Résultat	

Maladies contagieuses et épidémiques

à l'exception des maladies à prévention vaccinale qui doivent figurer dans le tableau ci-contre)

Date	Maladie	Observations et complications	Signature et cachet du médecin (nom, cachet)
2.12.15	Varicelle	simple	Docteur Floriane BOURRY <i>Madeleine Gosselin</i> N° RPPS 10100702132

Exploration lors d'un contage tuberculeux suspecté*

Date	Intradermoréaction à la tuberculine	Lot	Date de lecture	Résultat <i>En mm d'induration</i>	Signature et identification du médecin (nom, cachet)

* de tuberculose contagieuse dans l'entourage ou suspicion clinique.