



## RELEVÉ DES VACCINATIONS SCOLAIRES

VAC.G

Etablissements : - Etatiques ☐

- Privés ☐

Secteur : .....

Médecin : .....

Surveillant : .....

Infirmier : .....

Gouvernorat : .....

Circonscription : .....

Mensuel ☐

Trimestriel ☐

Annuel ☐

Période du ..... au .....

Etablissement ou circonscription							Total
ANTI-HEPATITE VIRALE « A »	Classes						
	Effectif des inscrits						
	Vaccinés						
	Absents						
	Ajournés						
	Exclus	Redoublants					
		Vaccinés en privé					
		Vaccin contre-indiqué					
		Autres					
	N <sup>bre</sup> flacons utilisés	Unidose					
		10 doses					
POLIO -Oral	Classes						
	Effectif des inscrits						
	Vaccinés						
	Absents						
	Ajournés						
	Exclus	Redoublants					
		Vaccinés en privé					
		Vaccin contre-indiqué					
		Autres					
	N <sup>bre</sup> flacons utilisés	10 doses					
		20 doses					
dT	Classes						
	Effectif des inscrits						
	Vaccinés						
	Absents						
	Ajournés						
	Exclus	Redoublants					
		Vaccinés en privé					
		Vaccin contre-indiqué					
		Autres					
	N <sup>bre</sup> flacons utilisés	Unidose					
		10 doses					