



Vaccination : êtes-vous à jour ?

1. Etes-vous à jour de vos vaccinations ?

- Oui, j'en suis sûr(e)
- Je le pense, mais je n'en suis pas sûr(e)
- Je ne sais pas

2. Quelle est la dernière vaccination que vous ayez faite ?

.....
.....

3. Avez-vous un carnet de vaccinations ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

4. Les vaccinations, vous êtes plutôt :



5. Citez une bonne raison de se faire vacciner :

.....
.....

6. Si vous n'en citez pas, pourquoi ?

.....
.....

7. Connaissez-vous le calendrier vaccinal ?

- Oui
- Non

8. Connaissez-vous le site www.mesvaccins.net ?

- Oui
- Non

**Des questions ? Un doute ? Plus d'informations ?...
Parlez-en à votre médecin ou demandez conseil à votre
pharmacien.**