

VACCINS

**NE PAS CONGELER,
RÉFRIGÉRER DÈS RÉCEPTION**

Date de fermeture du colis : _____

Heure de fermeture du colis : _____

VACCINS

**NE PAS CONGELER,
RÉFRIGÉRER DÈS RÉCEPTION**

Date de fermeture du colis : _____

Heure de fermeture du colis : _____