

## VACUNATORIO

<b>Nombre</b> : CARRASCO VALENZUELA LAURA	<b>Código</b> : 002819
<b>Edad</b> : 15 Año(s)	<b>Sexo</b> : Femenino
<b>Fecha Nac.</b> : 13/06/2002	<b>Fono Casa</b> : 6894781
<b>Domicilio</b> :	<b>Fono Oficina</b> :
<b>Comuna</b> : SANTIAGO	<b>Celular</b> :

VACUNA	DOSIS	DESCRIP.	FECHA COLOCACION	
TETRA - POLIO	01	2 MESES	16/08/2002	Administrada
TETRA - POLIO	02	4 MESES	15/10/2002	Administrada
TETRA - POLIO	03	6 MESES	20/12/2002	Administrada
TWINRIX J. (HEPATITIS A+B)	01	0 MS	12/06/2003	Administrada
TWINRIX J. (HEPATITIS A+B)	02	1 MS	14/07/2003	Administrada
TWINRIX J. (HEPATITIS A+B)	03	6 MS	15/12/2003	Administrada
MMR (TRESVIRICA)	01	12 MESES	12/06/2003	Administrada
PREVENAR (2)	01	0 MS	24/10/2003	Administrada
PREVENAR (2)	02	2 MS	01/03/2004	Administrada
TRIPLE - POLIO	01	18 MESES	15/12/2003	Administrada
PNEUMO 23 (POLISACARIDA)	01		10/06/2004	Administrada
VAXIGRIP A. 0.5	01	0 MESES	17/04/2006	Administrada
DPT *	01	04 AÑOS	12/10/2006	Administrada

**VACUNATORIO  
CLINICA SANTA MARIA  
Santiago, Chile**

**Observaciones:**

vac antigripal en clinica alemana

Saluda atentamente a Ud.

Enfermería  
Centro Médico Pediátrico