



Pontificia Universidad Católica de Chile
 Centro Médico San Joaquín
 Servicio de Pediatría

CARNET DE VACUNACIONES

Nombre Matias Carrasco Zehneboch
 Fecha de Nacimiento 01/02/2005 RUT.: _____ Teléfono _____
 Domicilio _____ Comuna: Lo Espejo

VACUNA	Fecha Edad	Fecha Edad	Fecha Edad	Fecha Edad	Fecha VACUNATORIO CLINICA SANTA MARIA
D.P.T.					06 MAY 2008
SABIN					
H.I.B.					
3 VIRIC					
MIXTA					
Hepatitis B	10/8/2005 6 meses	13/10/2005 8 meses	09/12/2005 10 meses		
Varicela	14/08/2006 12 meses				
anti-imp	05/09/06	08/15/06	30/4/2007		
Prevenar	03/10/06 12 meses	30/4/2007			