

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA DE SALUD
DE NIÑO Y ADOLESCENTE



SERVICIO DE SALUD

11. Norte

COMUNA

Conchalí

ESTABLECIMIENTO

NOMBRE

Emilia Fernando Arauena

3



MI CARNÉ DE SALUD

Nº FICHA

2880

R.U.N.

21.850.275-K

Cuide este carné, contiene la historia de salud de su hijo. Llévelo cada vez que solicite atención en Postas, Consultorios y Hospitales

VACUNOGRAMA

(Registrar fecha de Administración)

VACUNAS	1° DOSIS	2° DOSIS	3° DOSIS	1° REV.	2° REV.
BCG. (TUBERCULOSIS)	RECIEN NACIDO	1° BASICO			
POLIO TRIVALENTE (POLIOMELITIS)	2 MESES 4/8/05	4 MESES 5/10/05	6 MESES 7/12/05	18 MESES 5/12/06	4 AÑOS
DPTO TRIPLE (DIFTERIA, TETANOS, TOS CONVULSIVA)	2 MESES 4/8/05	4 MESES 5/10/05	6 MESES 7/12/05	18 MESES 5/12/06	4 AÑOS
TRES VIRICAS (SARAMPION, PAPERAS, RUBEOLA)	12 MESES 9/6/06	1° BASICO			
TOXOIDE DIFTERO- TETANICO O DT (DIFTERIA, TETANOS)	2° BASICO				
HAEMOPHILUS B Hep B	2 MESES 4/8/05	4 MESES 5/10/05	6 MESES 7/12/05	5/12/06	
Hep B	4/8/05	5/10/05	7/12/05		

Las Vacunas protegen la vida de sus hijos. Vacúnelos a tiempo.
Acuda a su vacunatorio, son gratuitas.

