

HORARIO DE ATENCION PARA PRES Y PARTICULARES ES DE

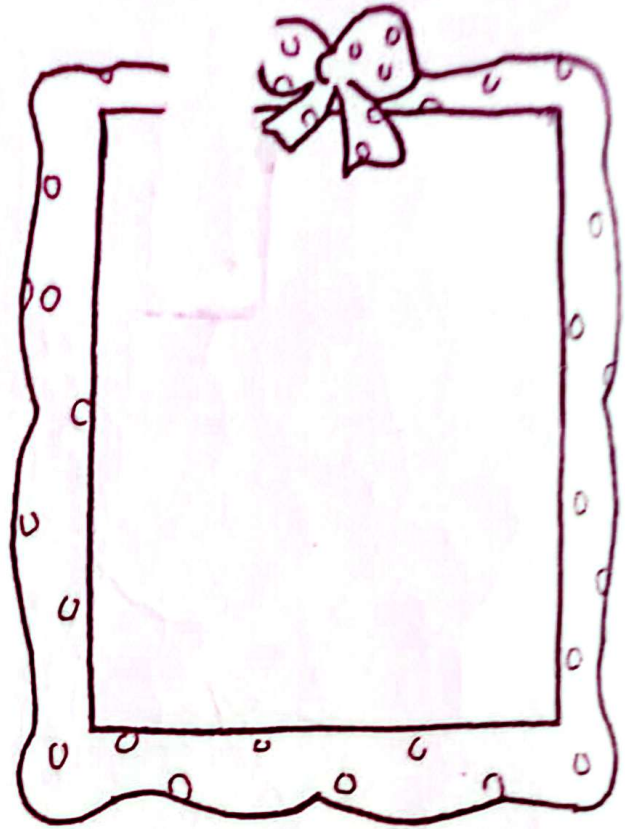
1990

LUNES A JUEVES 09:30 A 13:30

REV.

VACUNAS	1	2	3	4	5	6
BCG. (TUBERCULOSIS)	RN	1º BASICO				
POLIO TRIVALENTE. (POLIOMIELITIS)	2 MESES	4 MESES	6 MESES	18 MESES	4 AÑOS	
DPT O TRIPLE. (DIFTERIA, TÉTANOS, COQUELUCE O TOS CONVULSIVA)	2 MESES <i>Hep I</i>	4 MESES <i>Hep II</i>	6 MESES <i>Hep III</i>	18 MESES		
TRES VÍRICAS (SARAMPION, PAPERAS, RUBEOLA)	12 MESES	1º BASICO				
TOXOIDE DIFTERICO- TETANICO O DT (DIFTERIA- TÉTANOS)	2º BASICO			<i>VAC Saramp / Rubio</i>		
<i>VAG 27/03/06 1º 20/01/01</i>	<i>VAG 2º 20/01/01 27/04/06</i>	✓	<i>VAG 20/04/04</i>			
	<i>CENTRO DE SALUD FAMILIAR SAN ALBERTO HURTADO</i>	<i>VAG N1 29/01/00</i>	<i>CENTRO DE SALUD FAMILIAR SAN ALBERTO HURTADO</i>		<i>CENTRO DE SALUD FAMILIAR SAN ALBERTO HURTADO</i>	

Las vacunas protegen la vida de sus hijos. Manténgalas al día.
Acuda a su vacunatorio, son gratuitas.



DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ME LLAMO: VALENTINA ALEXANDRA VERDUGO REYES

NACÍ EN: _____

HORA: _____ DÍA: 16 MES: 07 AÑO: 2005

MI MAMÁ SE LLAMA: _____

MI PAPÁ SE LLAMA: _____

VIVO CON: _____

VIVO EN: AV. SA. CARLOS N° 01542
QZ AZZIBA.

SALA CUNA - JARDÍN INFANTIL

DESDE LOS _____ ASISTO A _____