

# Vacunas Complementaria

Hepatitis A	1 <sup>ra</sup> dosis	18 JUL 2007	Fiebre Tifoidea	1 <sup>ra</sup> dosis	
<i>RECOMVA</i>	2 <sup>da</sup> dosis	01 FEB 2008			
Hepatitis B	1 <sup>ra</sup> dosis	08 SEP 2005	DT	1 <sup>ra</sup> dosis	
<i>RECOMVA</i>	2 <sup>da</sup> dosis	10 NOV 2005	(Difteria y Tétano)	2 <sup>da</sup> dosis	
	3 <sup>ra</sup> dosis	3 ENE 2006		3 <sup>ra</sup> dosis	
Hepatitis A y B	1 <sup>ra</sup> dosis		Tétano	1 <sup>ra</sup> dosis	
	2 <sup>da</sup> dosis			2 <sup>da</sup> dosis	
	3 <sup>ra</sup> dosis			3 <sup>ra</sup> dosis	
Varicela	1 <sup>ra</sup> dosis	12 OCT 2007	Neumococica	1 <sup>ra</sup> dosis	08 SEP 2005
<i>Varivax</i>	2 <sup>da</sup> dosis		Adulto	2 <sup>da</sup> dosis	10 NOV 2005
			<i>PREVENAR</i>	3 <sup>ra</sup> dosis	13 ENE 2006
			Neumococica	4 <sup>a</sup> dosis	11 JUL 2007
			Infantil		

# Viajero

Fiebre Amarilla \_\_\_\_\_

Meningocócica A+C \_\_\_\_\_

MMR \_\_\_\_\_

(rubéola, paperas, sarampión)

Influenza

1<sup>a</sup> 3 | 02/10/06 *Vaccigrip*

2<sup>a</sup> 3 | 05/10/06  
03 MAY 2006

Encefalitis  
Japonesa

1<sup>er</sup> dosis \_\_\_\_\_

2<sup>da</sup> dosis \_\_\_\_\_

3<sup>er</sup> dosis \_\_\_\_\_

Polio Inyectable \_\_\_\_\_

*Rotarix 1<sup>er</sup> d<sup>o</sup>*

28 NOV 2005

*Rotarix 2<sup>da</sup> d<sup>o</sup>*

28 DIC 2005

Conserve este carné. Exija el registro de la vacuna que recibió.

Vacunatorios Clínica Alemana

Centro Médico Clínica Alemana de la Dehesa  
Av. Alcalde Delano 12205 (Lun. a Vie. 10:30 a 18:45 hrs.  
Sab. 10:00 a 13:45)  
Vitacura  
Concilio Vaticano II 5811 (Lun a Vie. 08:30 a 19:00 hrs.)



**Carné de Vacunas**

Nombre: *Marta Fernanda Salgado Muñoz*

Fecha de nacimiento: *9/02/03*

Sexo: *Femenino*

RUT: \_\_\_\_\_