

...AL DE ES
...BASICA (NB1 NB2 NB
...DTO. 40 / 1996

RECONOC

REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA DE SALUD
DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

SERVICIO DE SALUD _____
COMUNA MAIPO
ESTABLECIMIENTO _____



MI CARNÉ DE SALUD INFANTIL

NOMBRE Carzalo Pavez Helina

Nº FICHA _____

R.U.N. _____

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



VACUNOGRAMA

VACUNAS	1a DOSIS	2a DOSIS	3a DOSIS	1a REV.	2a REV.
BCG. (TUBERCULOSIS)	PN	1º BASICO			
POLIO TRIVALENTE. (POLIOMIELITIS)	2 MESES 1 OCT. 2005	4 MESES 6 DIC. 2005	6 MESES 17 FEB. 2006	18 MESES 17 FEB. 2007	4 AÑOS
DPT O TRIPLE. (DIFTERIA, TÉTANOS, COQUELUCE O TOS CONVULSIVA)	2 MESES 1 OCT. 2005	4 MESES 6 DIC. 2005	6 MESES 17 FEB. 2006	18 MESES 17 FEB. 2007	4 AÑOS
TRES VÍRICAS (SARAMPiÓN, PAPERAS, RUBEOLA)	12 MESES 7 AGO. 2005	1º BASICO			
TOXOIDE DIFTERICO- TETANICO O DT (DIFTERIA- TÉTANOS)	2º BASICO				
Hepatitis B	1 OCT. 2005	11 6 DIC. 2005	CONSULTORIO MAIPU HORARIO VACUNATORIO Lunes a Jueves 08:30 - 16:00 Hrs Viernes 08:30 - 15:00 Hrs MENORES DE 1 AÑO SOLO HASTA LAS 13:00 HRS. LOS VIERNES ULTIMO DIA HABIL DEL MES NO SE ATIENDE		
	(B)	17 FEB. 2006			

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