

PROGRAMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

HORARIO DE ATENCIÓN:
LUNES A VIERNES 11:00 a 18:30 HS

	1ª Dosis	2ª Dosis	3ª Dosis	1ª Revac.	2ª Revac.
B.C.G.	+				
D.P.T.					VAC CLC
POLIO					22 SEP 2009
HIB + HEPAT. B.					
TRES VIRICA					
D.T.					

Handwritten notes:
 - 27 OCT. 2005
 - 14 MAR. 2006
 - 15 JUN 2018
 - 17 FNE 2019
 - GARDASIL 9
 - 2da dosis
 - 15 JUN 2018
 - 17 FNE 2019

VACUNATORIO INTEGRAMEDICA BARCELONA #116 FONDO: 3370240
 VACUNATORIO INTEGRAMEDICA BARCELONA #116 FONDO: 3370240
 VACUNATORIO INTEGRAMEDICA BARCELONA #116 FONDO: 3370240

COMPLEMENTO PROGRAMA DE VACUNACIÓN

	1ª Dosis	2ª Dosis	3ª Dosis	1ª Revac.
Havrix jr				

Handwritten notes:
 - 06/07/07
 - 30 MAR. 2006
 - VAXIGrip 2da dosis
 - M.M.R. Componente 1
 - 22 SEP 2009

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Al nacer	B.C.G.
2º, 4º, 6º meses	DPT (Difteria, Pertussis y tétanos), HIB (Haemophilus influenza tipo B) Polio Oral
12 meses	Tres Vírica (Rubeola, Sarampión y Paratiditis)
18 meses	DPT - Polio
4 años	DPT - Polio
1º Básico	BCG Tres Vírica
2º Básico	DT (Difteria, Tétanos)

CENTRO DE LLAMADOS 600 636 6666 • DESDE CELULAR 02 636 6666
 ALTO LAS CONDES, Av. Kennedy 9001, Mall Alto Las Condes, Las Condes, Santiago • BARCELONA, Barcelona 2116, Providencia, Santiago • CENTRO, Huérfanos 1147, Santiago • DEL TRÉBOL, Av. Jorge Alessandri 3177, Mall Plaza del Trébol, Talcahuano, VIII Región, Tel: (56-41) 403 100 • FLORIDA, Av. Vicuña Mackenna Oriente 6969, La Florida, Santiago • LA SERENA, Alberto Solari 1400, Mall Plaza Serena, La Serena, IV Región, Tel: (56-51) 207 700 • MAIPU, Av. Pajaritos 1605, Maipú, Santiago • NORTE, Av. Américo Vespucio 1731, Mall Plaza Norte, Huechuraba, Santiago • OESTE, Av. Américo Vespucio 1501, Mall Plaza Oeste, Cerrillos, Santiago • PARQUE FORESTAL, Merced 360, Santiago • SAN BERNARDO, Barros Arana 626, San Bernardo, Santiago • SAN MIGUEL, El Llano Subercaseaux 3965, San Miguel, Santiago • TOBALABA, Av. Camilo Henríquez 3296, Mall Plaza Tobalaba, Puente Alto, Santiago • VICUÑA MACKENNA, Av. Vicuña Mackenna Poniente 6015, La Florida, Santiago



CARNET DE VACUNACIÓN

Nombre: Juan Andres Lazo Tapie
 Fecha de Nacimiento: 26/08/05
 Madre: Patricia