

Vacuna Hepatitis B:

Certificado o Carnet que registre las 3 dosis administradas. Si no ha sido vacunado, deje esta hoja sin completar, hasta que finalice el proceso de vacunación en la facultad.

SERVICIO DE SALUD M. CENTRAL
DIRECCIÓN ATENCIÓN PRIMARIA

PROGRAMA DE SALUD DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

Chile está mejor

SECTOR 1

MI CARNÉ DE SALUD INFANTIL

NOMBRE: Martín Acavoso Pravek

Nº FICHA: 294964n R.U.N.: 22.220.425-A

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

VACUNOGRAMA

VACUNAS	1a DOSIS	2a DOSIS	3a DOSIS	1a REV.	2a REV.
1) BCG (TUBERCULOSIS)	RN				
2) POLIO TRIVALENTE (POLIOMIELITIS)	2 MESES	4 MESES	6 MESES	18 MESES	4 AÑOS
3) DPT O TRIPLE (DIFTERIA, TETANOS, COQUELUCHE, O TOS CONVULSIVO)	2 MESES	4 MESES	6 MESES	18 MESES	4 AÑOS
4) HEPATITIS (B)	2 MESES	4 MESES	6 MESES		
5) TRES VIRUS (SARAMPIÓN, PAPERIS, RUBEOLA)	12 MESES	* BÁSICO			
6) TOXOIDE DIFTERICO-TETANICO O DT. (DIFTERIA-TETENOS)	2º BÁSICO				

Influenza. 1 vez al año

9/5/07

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

15