

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

SERVICIO DE SALUD Cogumelo  
COMUNA \_\_\_\_\_  
ESTABLECIMIENTO \_\_\_\_\_



### MI CARNÉ DE SALUD INFANTIL

NOMBRE Javier Alejandro Apurton Cortés  
RUN 22409261

Nº FICHA 55233

Nº TARJETA

*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)	RN	1º BASICO			
POLIO TRIVALENTE (POLIOMIELITIS)	2 MESES	4 MESES	6 MESES	18 MESES	4 AÑOS
DPT O TRIPLE (DIFTERIA, TETANOS, COQUELUCHÉ O TOS CONVULSIVA)	4 MESES	4 MESES	6 MESES	18 MESES	4 AÑOS
TRES VIRICAS (SARAMPION, PAPERAS, RUBEOLA)	12 MESES	1º BASICO			
TOXOIDE DIFTERICO- TETANICO O DT (DIFTERIA- TETANOS)	2º BASICO				

030604

VACUNATORIO  
 HOSPITAL SALAMANCA  
 VACUNATORIO  
 HOSPITAL SALAMANCA

*Hepatitis B.*

*7M  
3/1/8*

*23/12/08*

*9/6/08*

*3/1/8*

*23/12/08*



VACUNATORIO  
 HOSPITAL SALAMANCA

*8/4/02*

*2º 9/08/08*