

CARNET DE VACUNAS

Nombre Benjamin Celis Foncio

Fecha de Nacimiento 02.08.07

R.U.T. 22.492.847-5

Hijo de Pilar

Comuna Las Condes

Ficha N° 26500

7102421

Vacunatorio
Centro Médico Pediátrico
Av. Santa María 0408
Providencia, Santiago
Tel. 461 2115



ESQUEMA DE VACUNAS

PROGRAMA NACIONAL DE VACUNACION

BCG RN

**DPT+Hib+HEP-B
POLIO ORAL** 2 Meses: AT15B416AA-2 4 Meses: AT15B416AA-2 6 Meses: AT15B421AA
 1er Año: 02-11-07 04-01-08 03-03-08
 B540AA B540AA B52EAC

TRES VIRICA 1 Año 6 Meses: 03-09-08 M6283-1

DPT - POLIO ORAL 1 Año 6 Meses: 02 MAR 2009 AT15B531AA B659AA

DPT 4 Años: 9/2011 volver

TRES VIRICA 1er Año Básico:

TOXOIDE d-T 2do Año Básico:

ALTERNATIVAS

	2 Meses	4 Meses	6 Meses
INFANRIX	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HEXAVAC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ACTACEL + POLIO ORAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PENTACTHIB	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ACTACEL + POLIO ORAL	1 Año 6 Meses: <input type="text"/>		
PENTACTHIB	1 Año 6 Meses: <input type="text"/>		

COMPLEMENTARIAS

	1era Dosis	2da Dosis	3era Dosis	Refuerzo
PREVENAR desde 2 meses	<u>02-11-07</u>	<u>04-01-08</u>	<u>03-03-08</u>	<u>4-11-08</u>
NEISVAC - C desde 2 meses	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2008 INFLUENZA desde 6 meses	<u>4-4-08</u>	<u>6-5-08</u>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VARICELA desde 1 año (Univax)	<u>03-09-08</u>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TWINRIX desde 1 año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HEPATITIS A desde 1 año HAUEIX	<u>28 SEP 2009</u>	<u>24 MAR 2010</u>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HEPATITIS B desde RN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PNEUMO 23 desde 2 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VACUNATORIO CLINICA SANTA MARIA
BEGU VACO 26
19 ABR 2010

VACUNATORIO CLINICA SANTA MARIA
Refuerzo

VACUNATORIO CLINICA SANTA MARIA
Refuerzo

VACUNATORIO CLINICA SANTA MARIA
Refuerzo

OTRAS

ROTARIX 23-11-07 24-01-08 volver

Influenza 30-03-09 01 ABR 2011

SANAMPION **MUDEOLA** CLINICA SANTA MARIA VACUNATORIO
06 DIC 2010

VACUNATORIO CLINICA SANTA MARIA
VAXIGRIP 5

VACUNAS

BCG	TUBERCULOSIS	
DPT	DIFTERIA, PERTUSSIS, TETANOS	DP _w T
HIB	HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO b	
HEP.B	HEPATITIS B	
POLIO	POLIOMIELITIS	
TRES VIRICA	SARAMPION, RUBEOLA, PAROTIDITIS	
TOXOIDE d-T	DIFTERIA, TETANOS	
INFANRIX	DIFTERIA, TETANOS, PERTUSSIS ACELULAR HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO b POLIO INACTIVADA, HEPATITIS B	DP _a T
HEXAVAC	DIFTERIA, TETANOS, PERTUSSIS ACELULAR HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO b POLIO INACTIVADA, HEPATITIS B	DP _a T
ACTACEL	DIFTERIA, TETANOS, PERTUSSIS ACELULAR HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO b	DP _a T
PENTACTHIB	DIFTERIA, TETANOS, PERTUSSIS CELULAR HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO b POLIO INACTIVADA	DP _w T
PREVENAR	NEUMOCOCO	
PNEUMO 23	NEUMOCOCO	
NEISVAC - C	MENINGITIS POR MENINGOCOCO - C	
TWINRIX	HEPATITIS A Y B	

RECUERDE

Las vacunas pueden producir efectos secundarios.

- Estas reacciones son transitorias y no ocurren siempre con la misma intensidad.
- Generalmente se manifiestan durante las primeras 48 a 72 hrs.
- Se puede producir enrojecimiento, dolor e inflamación en el sitio de punción, para lo cual se recomienda colocar compresas frías, además puede acompañarse de fiebre, malestar general o irritabilidad en niños pequeños.
- En caso de fiebre mayor a 38°C axilar dar antipirético indicado por su médico.
- La vacuna Tres Vírica a diferencia del resto, no produce reacción inmediata sino que puede presentar entre el 5° y 12° día, un exantema (manchas en la piel) a veces acompañado de fiebre.
- Si se presentara alguna reacción alérgica consulte a su médico.

NO SE VACUNA EL ULTIMO DIA HABIL DE CADA MES.