

Vacunas	Hepatitis B (HB)	Antigripal	Triple Bacteriana Acelular (dTpa)	Doble Bacteriana (dT)	Doble Viral (SR) o Triple Viral (SRP)	Fiebre Amarilla (FA)	Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA)
Edad							
A partir de los 15 años	Iniciar o completar esquema (A)				Iniciar o completar esquemas (F)	Única dosis (G)	Única dosis (H)
Adultos				Refuerzo cada 10 años			
Embarazadas		Una dosis (B)	Una dosis (D)				
Puerperio		Una dosis (C)			Iniciar o completar esquemas (F)		
Personal de Salud		Dosis anual	Una dosis (E)				

(A) Vacunación universal. Si no hubiera recibido el esquema completo deberá completarlo. En caso de tener que iniciarlo: aplicar 1° dosis, 2° dosis al mes de la primera y 3° dosis a los 6 meses de la primera.

(B) En cada embarazo deberán recibir vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación.

(C) Púrpuras deberán recibir vacuna antigripal si no la hubiesen recibido durante el embarazo, antes del egreso de la maternidad y hasta un máximo de 10 días después del parto.

(D) Aplicar en cada embarazo después de la semana 20 de gestación.

(E) Se indica a personal de salud que asiste a niños menores de 12 meses. Refuerzo cada 5 años.

(F) Si no hubiera constancia de dos dosis aplicadas.

(G) Residentes o viajeros a zona de riesgo que no hayan recibido anteriormente la vacuna.

(H) Residentes o trabajadores con riesgo ocupacional en zona de riesgo y que no hayan recibido anteriormente la vacuna.

CERTIFICADO DE VACUNAS APLICADAS

ADULTOS

Las vacunas son gratuitas y obligatorias.
Son un derecho y una responsabilidad de todos.



Nombre y Apellido: VIEDA Dario

Fecha de Nacimiento: 09/4/85

DNI: 3126038 Sexo: ☒ M ☐ F

Domicilio: PAZEN

Localidad: RINCON DE LOS SAUCES

Provincia: NEUQUEN

Más información:
salud.gob.ar / 0-800-222-1002


Clínica y Maternidad Rincón de los Sauces

Dirección de Control
de Enfermedades
Inmunoprevenibles

COBERTURA
UNIVERSAL
de SALUD



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
DOBLE BACTERIANA (dT) o DOBLE ADULTOS (d: difteria / T: tétanos)	1 ^a dosis	3/9/19		Lorena N. Canales Enf. Vacunatorio M.P. N° 921 Rincón
	2 ^a dosis	3/10/19		
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (d: difteria / T: tétanos / pa: tos convulsas)				
DOBLE VIRAL (SR) o TRIPLE VIRAL (SRP) (S: sarampión / R: rubéola / P: paperas)				
CONTRA LA HEPATITIS B (HB)	1a dosis	03/9/19		Lorena N. Canales Enf. Vacunatorio M.P. N° 921 Rincón
	2a dosis	03/10/19		
	3a dosis			

[illegible]