

CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN

Este documento es importante, cuidalo.



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

(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) Puérperas 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 dTpa en el primer embarazo y en embarazos posteriores si transcurrieron más de 3 años. Aplicar después de la semana 20 de gestación.
 (E) Se indica a personal de salud que asiste a niños menores de 12 meses.
 (F) Si no hubiera constancia de dos dosis aplicadas desde el año de vida.
 (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: Nicolas Agustin
Gallio Sexo: ☒ M ☐ F

Fecha de Nacimiento: _____

DNI: 40960968

Domicilio: _____

Localidad: SUBSECRETARIA DE SALUD
CENTRO DE SALUD VILLA FLORENCIA

Provincia: "JUAN JOSE DURAN"
LA RIOJA GO - TEL: 343 0115



Ministerio de
Salud



Presidencia
de la Nación

CERTIFICADO DE VACUNAS APLICADAS EN EL ADULTO

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
DOBLE BACTERIANA (dT) o DOBLE ADULTOS (d: difteria / T: tétanos)	1	6/6/77	23304022	PATRICIO J. RIVERA ENFERMERO MAT. N° 2192
DOBLE VIRAL (SR) o TRIPLE VIRAL (SRP) (S: sarampión / R: rubéola / P: paperas)				
CONTRA LA HEPATITIS B (HB)	1ª dosis			
	2ª dosis			
	3ª dosis			

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
ANTIGRIPIAL				
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (d: difteria / T: tétanos / pa: tos convulsa)				
OTROS				