

Este documento es importante, cuidalo.

Este documento es importante, cuidalo.

Vacunas Edad	Hepatitis B (HB)	Antigripal	Triple Bacteriana Acelular (d1pa)	Doble Bacteriana (d1)	Doble Viral (SR) o Triple Viral (SRP)	Fiebre Amanilla (FA)	Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA)
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)					
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^a dosis, 2^a dosis al mes de la primera y 3^{ra} 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 antitripal 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: Viedma Sergio Fabian

Fecha de Nacimiento: 12-05-72

DNI: 22898996 Sexo: M F

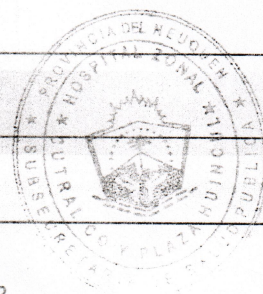
Sexo: M F

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

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



**Dirección de Control
de Enfermedades
Inmunoprevenibles**

COBERTURA
UNIVERSAL
de SALUD

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)		12/11/21	72283104E	Glady
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			
	2a dosis			
	3a dosis			

[illegible]