

Para estar protegido contra la COVID-19, además de la vacuna tenés que cumplir las recomendaciones vigentes:

- Uso de barbijo
- Lavado frecuente de manos con agua y jabón
- Mantener la distancia de 2 metros con otras personas
- No compartir el mate ni la vajilla

Ante la presencia de síntomas de la enfermedad COVID-19 consultá inmediatamente al sistema de salud de tu localidad y evitá el contacto con otras personas.

Este carnet es un documento importante. Guardalo en un lugar seguro y sacale una foto para tenerlo disponible siempre.

Al momento de la vacunación recibirás información adicional sobre la vacuna aplicada.

Carnet único de vacunación contra el SARS CoV2 (COVID-19)

MAYORES DE 18 AÑOS

Nombre y Apellido

PARERA CARLOS

Fecha de Nacimiento

20/12/77

DNI

92784582

Teléfono

2994-738447

Domicilio

Localidad

Provincia

Motivo de indicación de vacuna



!

Es importante completar el esquema con la misma marca de vacuna con que lo iniciaste. No olvides presentar tu carnet cuando te acerques para recibir la segunda dosis.

argentina.gob.ar/salud
Línea 120

Dirección de Control
de Enfermedades
Inmunoprevenibles
Ministerio de Salud
Argentina

IMPORTANTE

IMPORTANTE

- El tiempo entre las dos dosis de la vacuna es el intervalo mínimo. Para lograr la máxima protección se debe completar el esquema de dos dosis, aunque transcurran más días que el intervalo mínimo.

VACUNA	DOSIS	FECHA	LOTE	VACUNADOR O CENTRO DE VACUNACIÓN (firma y sello)	OBSERVACIONES
Marca <i>Sinopharm</i>	1 ^a /	28/07	202106B 1378.	<i>Cardo Gallina</i> , Enfermera Profesional M.F. 14933. 	próxima vacunación a partir de / /
Marca <i>Sinopharm</i>	2 ^a /	02-09-21	202101 P34978		próxima vacunación a partir de / /
Marca	1 ^a				
	2 ^a				

OBSERVACIONES:

próxima vacunación a partir de

CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN

Este documento es importante, cuidalo.

Vacunas Edad	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)
A partir de los 15 años	Iniciar o completar esquema (A)				Iniciar o completar esquemas (F)		Única dosis (H)
Adultos				Refuerzo cada 10 años		Única dosis (G)	
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 1ª dosis, 2ª dosis al mes de la primera y 3ª dosis a los 6 meses de la primera.

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

(C) Puerperas 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: Berta Vilca Carlos

Fecha de Nacimiento: 20-12-74

DNI: 92184582 Sexo: M F

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Más informaciones
salud.gob.ar / 0-800-222-1002



Dirección de Control
de Enfermedades
Inmunoprevenibles



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello BIGUARRAUF M.P. 176083
DOBLE BACTERIANA (dT) o DOBLE ADULTOS (d: difteria / T: tétanos)	2da -	03-12-21	23810131	
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dtpa) (d: difteria / T: tétanos / pa: tos convulsos)				
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]