

Este documento es importante, cuidalo.

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

(C) Puerperas deberán recibir vacuna antigrávida en cualquier trimestre de la gestación.

(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.

Nombre y Apellido: Fernando Goroldo

Fecha de Nacimiento: 05/06/1974

DOI: 23916260 Sex: M F

Domicilio: Los Angeles 593

localidad: Esposolotti

provincia: Provincia

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

CERTIFICADO DE VACUNAS APLICADAS EN EL ADULTO

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
DOBLE BACTERIANA (DT) o DOBLE ADULTOS (dt: difteria / T: tétanos)	1 ^o	27/10/23	20413	CINUPAN S.A. de C.V. Lic. en Enfermería Natalia V. M.P.R.N. 16111
	2 ^{da}	27/11/23	23	
	3 ^o	27/04/24		
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (dt: 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			

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
ANTIGRI PAL	27/11/23	23	20413	CINUPAN S.A. de C.V. Lic. en Enfermería Natalia V. M.P.R.N. 16111
OTROS				
	Pulvexon 13	27/11/23	20413	CINUPAN S.A. de C.V. Lic. en Enfermería Natalia V. M.P.R.N. 16111