

CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN

Este documento es importante, cuidalo

Vacunas	Edad	Antigripal	Triple Bacteriana Acelular (dTpa)	Doble Bacteriana Acelular (dT)	Indicador a la hora del parto (SRP)	Indicador a la hora del parto (SRP)	Indicador a la hora del parto (SRP)
Antigripal	Desde los 6 meses						
Triple Bacteriana Acelular (dTpa)	Desde los 12 meses						
Doble Bacteriana Acelular (dT)	Desde los 12 meses						
Indicador a la hora del parto (SRP)	Desde los 12 meses						
Indicador a la hora del parto (SRP)	Desde los 12 meses						

- (A) Vacunación universal. Si no hubiera recibido el esquema completo deberá completarlo. En caso de tener que iniciar, aplicar 1 dosis. 4 dosis a los 12 meses y 2 dosis a los 18 meses de la primera.
- (B) En cada embarazo deberá recibir vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación.
- (C) Para personas que no hayan recibido la vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación, antes del parto, antes del parto o antes del parto.
- (D) Aplicar en cada embarazo después de la semana 20 de gestación.
- (E) Si no hubiera recibido la vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación, antes del parto, antes del parto o antes del parto.
- (F) Si no hubiera recibido la vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación, antes del parto, antes del parto o antes del parto.
- (G) Si no hubiera recibido la vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación, antes del parto, antes del parto o antes del parto.
- (H) Si no hubiera recibido la vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación, antes del parto, antes del parto o antes del parto.

CERTIFICADO DE VACUNAS APLICADAS ADULTOS



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

Nombre y Apellido: José María López

Fecha de Nacimiento: 4-4-82

DNI: 29.329.738 Sexo: M. F.

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

CENTRO DE SALUD ALMAFUERTE VACUNATORIO

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

Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

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 (dTpa) (dT: difteria / T. tetanos / pa. tos convulsos)	1	9-12-24	23243	CSAF
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (dT: difteria / T. tetanos / pa. tos convulsos)				
DOBLE VIRAL (SR) o TRIPLE VIRAL (SRP) (SR: sarampión / R. rubéola / P. paperas)	1	9-12-24	23243	CSAF
CONTRA LA HEPATITIS B (HB)	1a dosis	9-12-24	23243	CSAF
	2a dosis	01-25		
	3a dosis			

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

CENTRO DE SALUD ALMAFUERTE VACUNATORIO