

CERTIFICADO DE VACUNAS APLICADAS ADULTOS

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



Nombre y Apellido: Gaglio Nicolas

Fecha de Nacimiento: _____

DNI: 40.960.968 Sexo: M ☐ F ☐

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

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

Dirección de Control

CENTRO DE SALUD
ALMAFUERTE
VACUNATORIO

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)	1ª	06.08.2022	CSVF	
	2ª			
	3ª			
	4ª			
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (d: difteria / T: tétanos / pa: tos convulsa)	1ª			
	2ª			
	3ª			
	4ª			
DOBLE VIRAL (SR) o TRIPLE VIRAL (SRP) (S: sarampión / R: rubéola / P: paperas)	1ª	06.12.2024	CSAF	
	2ª	06.01.25		
	3ª			
	4ª			
CONTRA LA HEPATITIS B (HB)	1a dosis	06.12.2024	CSAF	
	2a dosis	06.01.25		
	3a dosis			
	4ª			

CENTRO DE SALUD
ALMAFUERTE
VACUNATORIO

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
ANTIGRIPIAL				
OTROS				