

CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN

Este documento es importante, cuidalo.

Edad	Hepatitis B (HB)	Gripe	Triple Bacteriana Acelular (dTap)	Doble Bacteriana (DT)	Doble Viral (SR)	Fiebre Amariilla (YA)	Fiebre Hemorragica Argentina (FHA)
A partir de los 15 años							Una dosis (F)
15 años							
Cada 10 años				Refuerzo (F)			
Embarazadas				Refuerzo			
Parto		Dosis anual					
Personal de salud	3 dosis	Dosis anual (A)	1 dosis (B)				

(A) Madres de niños menores a 6 meses deberán recibir vacuna antigripal si no la hubiesen recibido durante el embarazo.
 (B) Se indica a personal de Salud que atiende niños menores de 1 año.
 (C) Los que comenzaron el plan con dTap les corresponderá este refuerzo a los 21 años (cada 10 años).
 (D) Si no hubieran recibido dos dosis de Triple viral o una dosis de Triple viral + 1 dosis de Doble viral.
 (E) Residentes o viajeros en zona de riesgo.
 (F) Residentes o trabajadores con riesgo ocupacional en zona de riesgo.

CERTIFICADO DE VACUNAS APLICADAS ADULTOS

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

Nombre y Apellido: Gustavo Arias Sexo: ☒ M ☐ F

Fecha de Nacimiento: 12/11/76

DNI: 25 700 758

Domicilio: Brasil 34

Localidad: Cotriel

Provincia: Rio Negro.

CERTIFICADO DE VACUNAS APLICADAS EN EL ADULTO

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio
Doble Bacteriana (DT)	1º	08/08/18	50042	Provincia de Rio Negro
	2º	10/9/18	2336	Provincia de Rio Negro
	R20	17/7/20	0096	Provincia de Rio Negro
Doble Viral (SR)				
Hepatitis B (HB)	1º	10/9/18	uvx1829	Provincia de Rio Negro
	2º	08/11/18	6009	Provincia de Rio Negro
	3º	17/7/20	8002	Provincia de Rio Negro

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote
Gripe	UD	10/9/18	0096
	UD	17/7/20	748
Triple Bacteriana Acelular (dTap)			
Otras			