

CERTIFICADO DE VACUNAS APLICADAS ADULTOS

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



Nombre y Apellido: Delgado Juan

Fecha de Nacimiento: 20/7/85

DNI: 31805198

Sexo: M__ F__

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

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

Dirección de Control
de Enfermedades
Inmunoprevenibles



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 (d: difteria / T: tétanos)	UD			
	21	19/5/25	2333 6022B	Solis Patricia Enfermera Mat 1
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (d: difteria / T: tétanos / pa: tos convulsa)				
DOBLE VIRAL (SR) o TRIPLE VIRAL (SRP) (S: sarampión / R: rubéola / P: paperas)	DV(1)	19/2/22	0129W/00	Maria Cecilia A. Andrade ENFERMERA PROF. M.P. NON. 4383
	DV(2)	9/4/22	B. S. S. S.	
CONTRA LA HEPATITIS B (HB)	1a dosis	19/2/22	0355100	Maria Cecilia A. Andrade ENFERMERA PROF. M.P. NON. 4383
	2a dosis	9/4/22	B. S. S. S.	
	3a dosis	29/6/23	B. S. S. S.	

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
ANTIGRI PAL	UD	26/5/21		C. B. N. E.
	UD	22/4/22		B. S. S. S.
	UD	29/6/23		B. S. S. S.
	UD	19/4/24		B. S. S. S.
	UD	20-3-25	KOI	Mendes J. Be ENFERMERA M.P. 2224
OTROS				