

CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN

Este documento es importante, cuidalo.

Vacunas	Edad	A partir de los 15 años				Adultos				Embarazadas				Puerperio				Personal de Salud			
		Iniciar o completar esquema (A)				Iniciar o completar esquema (F)				Iniciar o completar esquema (F)				Iniciar o completar esquema (F)				Iniciar o completar esquema (F)			
Hepatitis B (HB)																					
Antigripal																					
Triple Bacteriana Acetab (dTPa)																					
Doble Bacteriana (dT)																					
Doble Viral (SR) o Triple Viral (SRP)																					
Fiebre Amarilla (FA)																					
Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA)																					

- (A) Vacunación universal. Si no hubiera recibido el esquema completo deberá completarlo. En caso de tener que iniciarlo: aplicar 1º dosis, 2º dosis al mes de la primera y 3º dosis a los 6 meses de la primera.
- (B) En cada embarazo deberán recibir vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación.
- (C) Puérperas deberán recibir vacuna antigripal si no la hubiesen recibido durante el embarazo, antes del egreso de la maternidad y hasta un máximo de 10 días después del parto.
- (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.

CERTIFICADO DE VACUNAS
APLICADAS
ADULTOS



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

Nombre y Apellido: Diffel Joel

Fecha de Nacimiento: 18/06/91

DNI: 35866819 Sexo: M F

Domicilio: _____

Localidad: R.D.S

Provincia: Veraguas

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

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
DOBLE BACTERIANA (dT) o DOBLE ADULTOS (dt: difteria / T: tétanos)		27/01/2020	VACUNAS HOSPITAL ROJAS	
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa) (dt: difteria / T: tétanos / pa: tos convulsas)				
DOBLE VIRAL (SR) o TRIPLE VIRAL (SRP) (S: sarampión / R: rubéola / P: paperas)	2	27/01/2020	VACUNAS HOSPITAL ROJAS	
CONTRA LA HEPATITIS B (HB)	1a dosis 2a dosis 3a dosis	27/01/2020 27/02/2020 27/10/2020	VACUNAS HOSPITAL ROJAS	

[illegible]