

VACUNATORIO PRIVADO
« SALVADOR »

CARNET DE INMUNIZACIONES

Nombre: *Marta Gonzalez
Lopez*

Domicilio: *Calle Mouqueu 566
Lo Piquen Concep.
2748638*

Chacabuco 532 • Fono : 246595
CONCEPCION

VACUNAS	1a. Dosis	2a. Dosis	3a. Dosis	1a. REV.	2a. REV.
BCG Tuberculosis	R N	1 Básico			
	INFANRIX	INFANRIX	INFANRIX		
POLIO TRIVALENTE Poliomielitis	18-3-03 2 Meses	20-5-03 4 Meses	21-7-03 6 Meses	16-7-04 18 Meses	- 4 Años
DPT TRIPLE Difteria, Tétanos Coqueluche o Tos Convuls.	18-3-03 2 Meses	20-5-03 4 Meses	21-7-03 6 Meses	16-7-04 18 Meses	22-2-07 4 Años
TRES VIRICAS Sarampión Paperas Rubeola	16-1-04 12 Meses	1 Básico			
TOXOIDE DIFTERICO- TETANICO o DT Difteria Tétanos	2 Básico				
ANTI Haemophilus Tipo B Influenza e Hepatitis B	18-3-03	20-5-03	21-7-03		
	18-3-03	20-5-03	21-7-03		
VACUNAS OPCIONALES	VARILRIX = 16-7-04				

Imprenta "ARTE" F/F 233082 Jun02 - 10-11

Las Vacunas protegen la vida de sus hijos. Manténgalas al día.

Influenza (antigripal) 180305 - 2410 06

SARAMPIÓN - RUBEOLA = 15-11-05