

SERVICIO DE SALUD

Metropolitana Occidente

COMUNA

Antipilla

ESTABLECIMIENTO

Hosp. San Juan Antipilla

Nº:

M 922



MI CARNÉ DE SALUD INFANTIL

NOMBRE

Fernanda Elvira Gonzalez Reyes

Nº FICHA

R.U.N.

Cuide este carné, contiene la historia de salud de su hijo. Llévelo cada vez que vaya a una oficina de atención primaria, Consultorio o Hospitales.

VACUNOGRAMA

(Registrar fecha de administración)

VACUNAS	1ª DOSIS	2ª DOSIS	3ª DOSIS	1ª REV.	2ª REV.
BCG. (TUBERCULOSIS)	✓ 22/6 FN	1ª BASICO			
POLIO TRIVALENTE. (POLIOMIELITIS)	2 MESES 23/8/05	4 MESES 4/11/05	6 MESES 03/01/06	18 MESES 20/12/06 *	4 AÑOS /
DPT O TRIPLE (DIFTERIA, TÉTANOS, TOS CONVULSIVA)	2 MESES (H) 23/8/05	4 MESES (H) 4/11/05	6 MESES 03/01/06	18 MESES 20/12/06 *	4 AÑOS 03/01/06
TRES VÍRICAS (SARAMPION, PAPERAS, RUBEOLA)	12 MESES 23/06/06	1ª BASICO			
TOXOIDE DIFTERICO- TETANICO O DT (DIFTERIA- TÉTANOS)	2ª BASICO 1 era	2do HipB			
	Hepatitis B 23/8/05	4/11/05	HipB 3era 03/01/06	Sarampion Rubeola S/12/06	