

Foto. Echevarría Bueno
Tel. 21.887.688-9. FASE 18/18

MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO CENTRAL
DIRECCION ATENCION PRIMARIA

VACUNAS

Triple (DPT)

Polio

Sarampión

| | | | | | |
|-----|-----|--------------------------|-----|--------------|--|
| HIB | 1a. | 26 SET. 2005 Hepatitis A | 1a. | 26 SET. 2005 | |
| HIB | 2a. | 28 NOV. 2005 Hep B | 2a. | 8 NOV. 2005 | |
| HIB | 3a. | 30/ENE. 2006 Hep B | 3a. | 0 ENE. 2006 | |

10 AGO. 2006

TETRA HIB

1a. Revac.

2a. Revac.

1a. Rin.

2a. Rin.

4º años → 20/03/2010

DPT → DQ517

CONSULTORIO N°1
VACUNATORIO

Timbre
Firma
Vacunador
COD. 652 - 1612

*NOTA: El presente comprobante de vacunación fue emitido, en 2005, por el "Consultorio N°1" perteneciente al Sistema de Salud Metropolitano Central. Por lo cual, no obedece al mismo mecanismo de validación mediante certificado y de registro en línea existentes en la actualidad.