

Carné de Vacunas

Nombre: Sepúlveda Isabel Pazolina A.
 Fecha de nacimiento: 03-12-2005 Sexo: _____ RUT: 21.989.549-8

Vacunatorios Clínica Alemana
 Centro Médico Clínica Alemana de la Dehesa
 Av. Alcalde Delano 12205 (Lun a Vie. 10.30 a 18.30 hrs.
 Sab. 10.00 a 13.30)
 Vitacura
 Conchillo Vaticano # 5811 (Lun a Vie. 08.30 a 19.00 hrs.)



Conserve este carné. Exija el registro de la vacuna que recibió.

Vacunas Complementarias y del Viajero

Vacuna	1ª dosis	2ª dosis	3ª dosis	4ª dosis
Hepatitis A <i>HAUSK</i>	18 DIC 2007	24 JUL 2008		
Hepatitis B <i>Amunelico</i>	15 MAR 2005	30 MAY 2006	31 JUL 2006	
Hepatitis A y B				
Varicela	1ª dosis	2ª dosis		
Neumocócica polisacárido (23 valente)				
Neumocócica conjugada (7 valente)	1ª dosis	2ª dosis	3ª dosis	4ª dosis
Fiebre Trifoidea				
DT (Difteria y Tétano)	1ª dosis	2ª dosis	3ª dosis	
Tétano	1ª dosis	2ª dosis	3ª dosis	
Fiebre Amarilla				
Meningocócica A+C				
Influenza				
Polio Inyectable				

Compoie 21 DEC 2011
 MMR (rubéola, paperas, sarampión)

Tenga en cuenta que:

Algunas vacunas pueden tener reacciones adversas

- Estas manifestaciones son de corta duración.
- Suelen aparecer a las pocas horas o hasta 10 días después de su administración.
- Se puede producir aumento de volumen y enrojecimiento en el sitio de punción, además de fiebre y malestar general.
- En el caso de la vacuna Trisvirica, puede presentarse una leve erupción dérmica tipo Sarampión o Rubéola.

Recomendaciones:

Dar a tomar bastante líquido - En caso de fiebre sobre 38° dar antipirético indicado por su médico - Colocar compresas frías si existe dolor local.

Programa de vacunación

	RN	2 meses	4 meses	6 meses	12 meses	18 meses	24 meses	T Básico	2 ^a Básico
BCG									
DPT									
Antipolio									
HIB									
Hepatitis B									
Trisvirica									
Toxoides DT									

Para los niños nacidos en Clínica Alemana, la colocación de las vacunas del Programa Nacional y las adicionales, indicadas por su pediatra, son sin costo, durante el primer año de vida.

Vacunas

	Enfermedad que previene*	Edad de administración
BCG	Tuberculosis	Recién Nacido
DPT	Difteria Tetano Coqueluche	2, 4, 6, 18 meses y 4 años
Antipolio	Parálisis infantil	2, 4, 6 y 18 meses
HIB	Infecciones por Haemophilus influenzae Tipo B	2, 4 y 6 meses
Hepatitis B	Hepatitis B	2, 4 y 6 meses
Trisvirica	Sarampión Paperas Rubéola	12 meses y Básico
Toxoides DT	Difteria Tetano	2 ^a Básico

Vacunación Antitetánica

1^a dosis
Fecha _____
Firma y Timbre _____

2^a dosis
Fecha _____
Firma y Timbre _____

3^a dosis
Fecha _____
Firma y Timbre _____

VACUNA POST EXPOSICION. El esquema completo de vacunación otorga inmunidad por 10 años.

Vacunación Antirrábica

0 días
Fecha _____
Firma y Timbre _____

3 días
Fecha _____
Firma y Timbre _____

7 días
Fecha _____
Firma y Timbre _____

14 días
Fecha _____
Firma y Timbre _____

28 días
Fecha _____
Firma y Timbre _____

VACUNA POST EXPOSICION.