

VACUNOGRAMA

(Registrar fecha de administración)

VACUNAS	1ª DOSIS	2ª DOSIS	3ª DOSIS	1ª REV.	2ª REV.
BCG. (Tuberculosis)	RN	1º BÁSICO			
POLIO TRIVALENTE. (Poliomelitis)	2 MESES VACUNATORIO 13-3-06	4 MESES VACUNATORIO 10-5-06	6 MESES VACUNATORIO 12-10-06	18 MESES VACUNATORIO 13-3-06	4 AÑOS VACUNATORIO 12-10-06
DPT O TRIPLE (Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva)	2 MESES VACUNATORIO 13-3-06	4 MESES VACUNATORIO 10-5-06	6 MESES VACUNATORIO 12-10-06	18 MESES VACUNATORIO 13-3-06	4 AÑOS VACUNATORIO 12-10-06
TRES VIRIC (Sarampión, Paperas, Rubeola)	12 MESES VACUNATORIO 10-1-07	1º BÁSICO			
TOXOIDE DIFTÉRICO- TETÁNICO O DT (Difteria-Tétanos)	2º BÁSICO				
Hep. B	VACUNATORIO 13-3-06	VACUNATORIO 10-5-06	VACUNATORIO 12-10-06		

Las vacunas protegen la vida de sus hijos. Vacúnelos a tiempo.
Acuda a su vacunatorio, son gratuitas.



REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA DE SALUD
DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

SERVICIO DE SALUD
COMUNA
ESTABLECIMIENTO



8



MI CARNÉ DE SALUD INFANTIL

NOMBRE

SOFIA OYORCE MONTERO

Nº FICHA

56-06

R.U.N.

22.001.1964-0

Cuide este carné, contiene la historia de salud de su hijo. Llévelo cada vez que solicite atención en
Postas, Consultorios y Hospitales