

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

SERVICIO DE SALUD _____

COMUNA _____

ESTABLECIMIENTO _____



MI CARNÉ DE SALUD INFANTIL

NOMBRE AMARO JESÚS OLAVE CARTE

Nº FICHA

981

R.U.N.

22.095.750-0

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



ACTIVIDADES DE RESCATE

Se entrega tarjeta de vac. 10⁰⁰ hrs.

VACUNOGRAMA

VACUNAS	1a DOSIS	2a DOSIS	3a DOSIS	1a REV.	2a REV.
BCG (TUBERCULOSIS)	13/04/06 RN	1º BÁSICO			
POLIO TRIVALENTE (POLIOMIELITIS)	20/06/06 2 MESES H1B	13-08-06 4 MESES H1B	13-10-06 6 MESES H1B	12/10/07 18 MESES	4-2010 4 AÑOS
DPT O TRIPLE (DIFTERIA, TÉTANOS, COQUELUJE O TOS CONVULSIVA)	20/06/06 2 MESES H1B	14-2-06 4 MESES H1B	13-10-06 6 MESES HB-H1B	12/10/07 18 MESES	4 AÑOS 4a 15/4/10
TRES VÍRICAS (SARAMPION, PAPERAS, RUBEOLA)	13-4-07 12 MESES 12 16/4/07	1º BÁSICO			
TOXOIDE DIFTERICO- TETANICO O DT (DIFTERIA- TETANOS)	2º BÁSICO				
Hepatitis	20/06/06	14-8-06	13-10-06 ✓		
Vac. Antiinfluenza	09/15/07	2ª dosis	0,25 ml	1ª dosis	09/04/07
Campana S.R.P			0,25 ml	1000 hrs	
					(27/11/10)

Las vacunas protegen la vida de sus hijos. Manténgalas al día.
Acuda a su vacunatorio, son gratuitas