



Pontificia Universidad Católica de Chile
Centro Médico San Joaquín
Servicio de Pediatría

CARNET DE VACUNACIONES

Nombre Isidora Morales Suarez
Fecha de Nacimiento 25/04/2006 RUT: 22.103.548-4 Teléfono _____
Domicilio _____ Comuna: San Miguel

VACUNA	Fecha Edad	Fecha Edad	Fecha Edad	Fecha Edad	Fecha Edad
D.P.T.					25-6-2010 DOS49
SABIN					
H.I.B.					
3 VIRICA	12 meses 18/05/07				meningitis MENACTRA
MIXTA					30 ENE. 2013
Hepat B	23/06/2006 2 meses	07/09/2006 4 meses	26/10/2006 6 meses		VACUNATORIO CLINICA TRIBANCURA
VAG	14/04/07 12 meses	04/04/2008 12 meses			
VACUNA INFLUENZA	21 ABR 2011				