

# VACUNAS OFICIALES

VACUNA	DOSIS	FECHA	FIRMA Y SELLO
BCG	1º	12/8/06	<i>Helia</i>
	R		
SABIN	1º	6/11/06	<i>Helia</i>
	2º	19 ENE 2007	VACUNATORIO CLINICA ALEMANA
	3º	26-3-07	
	1ºR	10 MAR. 2008	
	2ºR		
CUADRUPLE	1º	6/11/06	<i>Helia</i>
	2º	19 ENE 2007	VACUNATORIO CLINICA ALEMANA
	3º	26 MAR. 2007	
	R	10 MAR. 2008	VACUNATORIO CLINICA ALEMANA LA DEHESA
TRIPLE VIRAL MMR	1º	VAC CLC 24 SEP 2007	VACUNATORIO
	R		

# OTRAS VACUNAS

VACUNA	DOSIS	FECHA	FIRMA Y SELLO
Anti-Hepatitis B	1º	06.09.06	<i>Helia</i> AgB 10 VACUNATORIO CLINICA ALEMANA
	2º	11/06	<i>Helia</i>
	3º	19 ENE 2007	VACUNATORIO CLINICA ALEMANA
dT a	R	6.9.10	4 años
	R		
Anti-Varicela	1º		
	2º		
Anti-Hepatitis A	1º		
	2º		