



ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ESQUEMA	VALIDEZ
Fiebre Amarilla	primera dosis	10 Años
Difteria /tétanos (dt)	P.d/6 meses y	10 Años
Hepatitis B	P.d/6 meses y	05 Años
Rabia	P.d/07 días /21 días	03 Años
Poliomielitis	1 era dosis (pd)y refuerzo	10 Años
Trivirica (MMR)	1 era dosis (pd)y refuerzo	10 Años
Influenza	1 era dosis (pd)y refuerzo	01 Año
Tifoidea	1 era dosis (pd)y refuerzo	03 Años
Hepatitis A	1 era dosis (pd)6 meses	10 Años
Varicela	2da dosis 2 meses y	10 Años
otros		
otros		

INMUNIZATE CUMPLIENDO EL



CENTRO MÉDICO

VIRGEN INMACULADA

CARNET DE VACUNACIÓN

Nombres y apellidos: Arnold

Huarcaya Quispe

DNI: 77069749

Fecha: 17.04.2022

Dirección: Kiteni

Telf.: 945569975

Empresa: Resiter

VACUNA SEGURA

BUENA CADENA DE FRIO

Av. General Gamarra N° 134 - QUILLABAMBA
LA CONVENCION

CRONOGRAMA DE VACUNACION

ESQUEMA DE VACUNACION			
VACUNA	DOSIS	LOTE-FECHA	FIRMA
VAC. FIEBRE AMARILLA	UNICA		
VAC. DIFTERIA ANTITETANICA	PRIMERA		
	SEGUNDA		
	TERCERA		
	REFUERZO		
VAC. HEPATITIS B	PRIMERA		
	SEGUNDA		
	TERCERA		
	REFUERZO		
VAC .INFLUENZA	CEPA CADA AÑO	A04 17.04.22 <i>Mari Carmen Gómez Aquino</i> CEN ENFERMERIA CEN 008404	
OTROS			

ESQUEMA DE VACUNACION			
VACUNA	DOSIS	LOTE-FECHA	FIRMA
VAC. TIFOIDEA	PRIMERA		
	REFUERZO		
VAC. HEPATITIS A	PRIMERA		
	REFUERZO		
SPR	PRIMERA		
	REFUERZO		
POLIO	PRIMERA		
	REFUERZO		
VAC. RABIA	PRIMERA		
	SEGUNDA		
	TERCERA		
	REFUERZO		