

# CARNÉ DE VACUNACIÓN MAYORES DE 5 AÑOS



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Nombres: Pilar  
Apellidos: Fernandez  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Tipo Doc: \_\_\_\_\_ N°: 72653661  
Edad: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_  
N° Celular: \_\_\_\_\_  
Inst. Laboral: \_\_\_\_\_

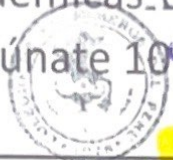
BIOLÓGICOS		DOSIS	
Hepatitis B	1ra Dosis	/	
	2da Dosis	/	
	3ra Dosis	/	/
Antiamarílica	Dosis única	/	/
SR	Dosis única	/	/
Influenza (Comorbilidad/ Riesgo)	Dosis única	28 MAYO 2023	
Contra COVID-19	1ra Dosis	/	/
	2da Dosis	/	/
	3era Dosis	/	/
	4ta Dosis	/	/
Otros	Bivalente	11 ENE. 2023	

*Alvina Rivera Martinez*  
Lic. Enfermería  
C.E.P. N° 099860

Bivalente 11 ENE. 2023

## RECOMENDACIONES

- 1.- Conservar y portar este carné es requisito para su vacunación.
- 2.- Tres dosis es necesario para estar protegido contra la Hepatitis B, Tétanos y Difteria.
- 3.- Cumplir con las fechas y dosis indicadas para cada vacuna.
- 4.- Si viajas a zonas endémicas de fiebre amarilla, vacúnate y porta este carné, vacúnate 10 días antes del viaje.



LIC. ENFERMERIA

CEP. 77150

BIOLÓGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Toxoide Tetánico	1ra Dosis	28 MAYO 2023	2337 x01312
Diftérico (dT)	2da Dosis	/ /	20-7
	3ra Dosis	/ /	
VPH	Dosis única	/ /	
	Dosis única	/ /	
dTpa Gestante	Una Dosis	/ /	
Neumococo	1ra Dosis	/ /	