



Carné de Vacunación

Mayores de 5 años

Nombres: *Flasida Yolanda.*

Apellidos: *Duarte Peña*

DNI: *C.E 00181989*

Fecha de nacimiento: *05-10-1960*

Edad: *60*

Dirección: *Ariadna 180 Ed. 15 D^{to} 502.*

Celular: *946594091*

Centro laboral:

11:13



SANNA

CENTRO CLÍNICO

Dosis	1ra Dosis		2da Dosis	3ra Dosis
VACUNA	Fecha Recomendada	Fecha de Vacunación	Fecha Recomendada	Fecha de Vacunación
VIRUS DEL PAPILOMA (VPH)	Niñas y adolescentes del 5to grado de primaria regular de instituciones educativas públicas y privadas. Niñas de 9 años hasta los 13 años, 11 meses y 29 días que no estén estudiando.		a los 6 meses de la 1ra dosis	
DIFTOTÉTANO ADULTO (dT)	Adolescentes mujeres de 12 a 15 años y mujeres en edad reproductiva de 16 a 49 años. *Gestantes a partir de las 20 semanas de gestación. * Población de varones en riesgo de 15 a 64 años.		a los 2 meses de la 1ra dosis	a los 6 meses de la 1ra dosis
VACUNA COMBINADA (dTpa)	Gestantes desde las 27 a 36 semanas de gestación (una dosis).			
ANTITETÁNICA	Gestantes a partir de las 20 semanas de gestación. Población de varones en riesgo de 15 a 64 años.			
HEPATITIS B (HvB) PEDIÁTRICA	De 5 a 15 años en aquellos que no fueron vacunados anteriormente.		al mes de la 1ra dosis	al mes de la 2da dosis
HEPATITIS B (HvB) ADULTO	De 16 a 59 años de población en riesgo. Gestantes a partir de las 20 semanas de gestación (solo para aquellas que no tengan esquema completo de vacuna contra Hepatitis B).		al mes de la 1ra dosis	al mes de la 2da dosis
**HEPATITIS A Y B	Al primer contacto con el servicio de salud.		al mes de la 1ra dosis	a los 6 meses de la 1ra dosis
**HEPATITIS A	Al primer contacto con el servicio de salud.		a los 6 meses de la 1ra dosis	
INFLUENZA ADULTO	De 5 a 59 años sin / con comorbilidad. 60 años a más. Gestantes a partir de las 20 semanas de gestación.			
SARAMPION Y RUBEOLA (SR)	Población de 5 a 49 años, dosis única en aquellos que no fueron vacunados anteriormente.			
ANTIAMARILICA (AMA)	Hasta los 59 años, dosis única en aquellos que no fueron vacunados anteriormente.			
NEUMOCOCO	60 años a más (neurológicos, diabéticos, renales, demencia y parkinson).			
**MENINGOCOCO	Población en riesgo.		11:29am	

Fuente: Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación

*Solo 2 dosis de DT.

** Se administrará solamente con receta médica.

2020/12/31 FV: 28.12.22

Vacuna covid 19
Sinopharm



INSA/2018/DGIESP 2da Sinopharm
Propina 2020/12/31
2da cos FU: 30.12.22

20/03/21

**CARNÉ DE
VACUNACIÓN**



MAYORES DE 5 AÑOS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Nombres: Plasida Yolanda
Apellidos: Duarte Peña
Domicilio: _____
Tipo Doc: CE N°: 000181989
Edad: _____ Distrito: _____
Provincia: _____
N° Celular: _____
Inst. Laboral: _____

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	<u>María Vallejos Gutierrez</u>	
	2da Dosis	 <u>LIC/ENFERMERIA</u>	
	3ra Dosis	<u>C.E.P. 065183</u>	
Antiamarílica	Dosis única	<u>/ /</u>	
SR	Dosis única	<u>Emily Yafico C.</u>	
Influenza (Comorbilidad/ Riesgo)	Dosis única	 <u>LIC. ENFERMERIA</u> <u>C.E.P. 084039</u>	
Contra	1ra Dosis	<u>10/7/21</u>	<u>FA7483</u>
COVID-19	2da Dosis	<u>31/12/21</u>	<u>FJ3104</u>
Otros		<u>/ /</u>	



PERÚ

Ministerio de Salud



EsSalud
Perú saludable



Siempre
con el pueblo

Biológicos	Dosis	Fecha	Lote	Vacunador
Vacuna contra COVID-19	3 ^{era}	09-08	000368	PERÚ Ministerio de Salud
				Torres Alvarado, Pamela
				LIC. EN ENFERMERÍA

Importante

Para estar protegido contra la COVID-19 además de la vacuna, se debe continuar con las siguientes recomendaciones:

- Uso de mascarilla.
- Lavado de manos.
- Mantener la distancia de 2 metros con otras personas.
- Ante la presencia de síntomas de COVID-19, consulte inmediatamente con el establecimiento de salud más cercano.

Moderna