

**CARNÉ DE
VACUNACIÓN
MAYORES DE 5 AÑOS**



PERÚ

**Ministerio
de Salud**

Nombres: GERALDINE CAROLINA
 Apellidos: NOVAIGUEZ
 Domicilio: _____
 Tipo Doc: _____ N°: _____
 Edad: 35 Distrito: _____
 Provincia: _____
 N° Celular: _____
 Inst. Laboral: _____

BIOLÓGICOS

DOSIS

FECHA

LOTE

Hepatitis B	1ra Dosis	/ /	Mery Luz Lopez Calderon LICENCIADA EN ENFERMERIA CEP 86309
	2da Dosis	/ /	
	3ra Dosis	/ /	
Antiamarílica	Dosis única	/ /	Mery Luz Lopez Calderon LICENCIADA EN ENFERMERIA CEP 86309
	Dosis única	/ /	
SR	Dosis única	/ /	Mery Luz Lopez Calderon LICENCIADA EN ENFERMERIA CEP 86309
Influenza (Comorbilidad/ Riesgo)	Dosis única	/ /	
Contra COVID-19	1era Dosis	27/08/2020	Mery Luz Lopez Calderon LICENCIADA EN ENFERMERIA CEP 86309
	2da Dosis	23/9/21	
Otros			

B2027087357

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.

Vac Con'd 8^{va} Dosis

BIOLÓGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
<u>Toxoide</u> <u>Tetánico</u> <u>Diftérico (dT)</u>	1ra Dosis	<i>7 11 22 78873</i>	
	2da Dosis	/	/
	3ra Dosis	/	/
VPH	Dosis única	/	/
	Dosis única	/	/
dTpa Gestante	Una Dosis	/	/
Neumococo	1era Dosis	/	/