

RECOMENDACIONES

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

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Toxoide	1ra Dosis	24/03/23	
Tatánico	2da Dosis	24/05/23	
Difterico(dty)	3era Dosis	/ /	
VPH	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
dTpa Gestante	Una Dosis	/ /	
Neumococo	Una Dosis	/ /	
		/ /	

CARNÉ DE VACUNACION MAYORES DE 5 AÑOS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección de Redes Integradas
de Salud Lima Norte

Nombre: EXIMIR DEL VALLE
Apellidos: RIVAS MORA
Domicilio: _____
Tipo Doc: CPP N°: 002813462
Edad: _____ Distrito: _____
Provincia: _____
N° Celular: _____
Ins. Laboral: _____

SANDOVAL PEÑA DANIEL
LIC. EN ENFERMERÍA
CEP. N° 102760

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	24/03/23	
	2da Dosis	24/04/23	
	3era Dosis	/ /	
Antiamarilica	Dosis única	/ /	
SR	Dosis única	/ /	
Influenza (Comorbilidad / Riesgo)	Dosis única	/ /	
Contra COVID - 19	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
	3ra. Dosis	/ /	
Otros	HA	24/3/2023	PC10044

Vacuna:

Dosis

Fecha

Lote

Firma

*Otras:

①

26/6/21

202104035.

*Otras:

*Otras:

②

19/7/21

202104035.

*Otras:

*Otras:

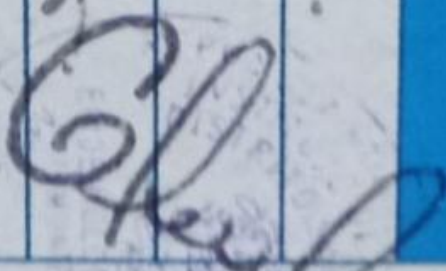
③

26-1-22

B202109241 Tiberius

*Otras:

*Otras:

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Firma
*Otras:	①	26/6/21	202104035.	
*Otras:				
*Otras:	②	15/7/21	202104035.	
*Otras:				
*Otras:				
*Otras:	③	26-1-22	B202109241	Libery
*Otras:				
*Otras:				