



**CERTIFICADO DE VACUNAS APLICADAS EN EL NIÑO Y ADOLESCENTES**

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
HEPATITIS B (HB)	Neonatal			
BCG	Única dosis			
ROTAVIRUS	1º dosis			
	2º dosis			
NEUMOCOCO CONJUGADA	1º dosis			
	2º dosis			
	Refuerzo			
QUINTUPLE (DTP-HB-Hib)	1º dosis			
	2º dosis			
CUADRUPLE (DTP-Hib)	3º dosis			
	Refuerzo			
POLIO	1º dosis			
	2º dosis			
	3º dosis			
	1º Refuerzo			
	2º Refuerzo			
MENINGOCOCO CONJUGADA	1º dosis			
	2º dosis			
	Refuerzo			
	Única dosis			

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
ANTIGRI PAL	1º dosis			
	2º dosis			
HEPATITIS A	Única dosis			
TRIPLE VIRAL (SRP)	1º dosis			
	2º dosis			
VARICELA	Única dosis			
TRIPLE BACTERIANA CELULAR (DTP)	Refuerzo			
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa)	Refuerzo			
VPH	1º dosis			
	2º dosis			
FIEBRE AMARILLA	1º dosis			
	Refuerzo			
OTROS				