

CALENDARIO DE VACUNACION PARA EL PROGRAMA REGULAR *

EDAD	BCG (Tuberculosis)	SABIN	TRIPLE (Difteria TETANOS coqueluche)	SARAM-PION	DOBLE Adultos (Difteria y Tetano)
MESES	1ª DOSIS				
MESES		1ª DOSIS	1ª DOSIS		
MESES		2ª DOSIS	2ª DOSIS		
MESES		3ª DOSIS	3ª DOSIS		
MESES				UNICA DOSIS	
MESES		1 RE-FUERZO	1 RE-FUERZO		
MESES	RE-FUERZO	2 RE-FUERZO	2 RE-FUERZO		
MESES	RE-FUERZO				RE-FUERZO
MESES					RE-FUERZO

SEGUN NORMAS SURGIDAS EN LA III REUNION NACIONAL DE ACTUALIZACION DE NORMAS DE VACUNACION REALIZADA EN ABRIL 1985 (BOLETIN INFORMATIVO N° 13 DE 1986 (N° 250) PAG. 2321) MINISTERIO DE SALUD Y ACCION SOCIAL



LIGA ARGENTINA CONTRA LA TUBERCULOSIS

SANTA FE 4292 - BUENOS AIRES - TEL. 774-2811 12 13 y 9145

Carnet de Vacunación

NEUMONOLOGIA niños adultos

CLINICA MEDICA

INFECTOLOGIA

LABORATORIO

RADIOLOGIA

MEDICINA LABORAL

VACUNACION

CARDIOLOGIA

ELECTROCARDIOGRAMAS

OTORRINOLARINGOLOGIA

ALERGIA

NEUROLOGIA

ELECTROENCEFALOGRAMA

GASTROENTEROLOGIA

ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

PSICOLOGIA MEDICA

TABAQUISMO

FIBROBRONCOSCOPIA

AUDIOMETRIA

ECOGRAFIA

APELLIDO:

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE VACUNACION: URIARTE 2477 Esq. SANTA FE

ANTITUBERCULOSA (B.C.G.)

Fecha	Dosis	FIRMA y SELLO
	1ª Dosis	
	1er Refuerzo	
	2do Refuerzo	

VACUNA TRIPLE

Fecha	Dosis	FIRMA y SELLO
30 AGO 1988	1ª Dosis	
3 NOV 1988	2ª Dosis	
26 DIC 1988	3ª Dosis	
30 set 1991	1er Refuerzo	
	2do Refuerzo	

ANTIPOLIOMIELITICA (SABIN)

Fecha	Dosis	FIRMA y SELLO
30 AGO 1988	1ª Dosis	
3 NOV 1988	2ª Dosis	
26 DIC 1988	3ª Dosis	
80 SET. 1991	Refuerzo	
14 GEN. 1994	Refuerzo	

ANTISARAMPIONOSA y OTRAS

Fecha	Dosis	FIRMA y SELLO
8/89	UNICA DOSIS	Farmacéutica

VACUNA DOBLE

Fecha	Dosis	FIRMA y SELLO