

## OTRAS VACUNAS

Vacuna: .....	Dosis	Fecha y centro
Nombre comercial y lote: .....		
Vacuna: .....	Dosis	Fecha y centro
Nombre comercial y lote: .....		
Vacuna: .....	Dosis	Fecha y centro
Nombre comercial y lote: .....		
Vacuna: .....	Dosis	Fecha y centro
Nombre comercial y lote: .....		
Vacuna: .....	Dosis	Fecha y centro
Nombre comercial y lote: .....		

### Recomendaciones:

- Debe guardar cuidadosamente este documento, acreditará su estado vacunal.
- Debe presentar esta cartilla cada vez que acuda a su centro de vacunación.

### Indicaciones para el profesional sanitario:

- Complimentar de forma legible la fecha de administración y centro de vacunación.
- Identificar adecuadamente la vacuna administrada (vacuna comercial y lote). Si se dispone de etiqueta identificativa de la vacuna, debe adherirse en el lugar reservado para ello.
- Anotar en la cartilla reacciones adversas y/o contraindicaciones.
- Consultar las recomendaciones/calendario actual.



Puede consultar más información en:  
[www.salud.jcyl.es/ciudadanos/vacunaciones](http://www.salud.jcyl.es/ciudadanos/vacunaciones)

# Cartilla de vacunación del adulto



## DATOS DEL TITULAR

Nombre y apellidos: .....

Fecha de nacimiento: .....

Dirección: .....

Localidad: .....

CP: .....

Teléfono: .....

## REACCIONES ADVERSAS

Fecha	Vacuna (nombre comercial y lote - N.º de dosis)	Tipo de reacción

## CONTRAINDICACIONES

## TÉTANOS-DIFTERIA

Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis	Fecha y centro
Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis	Fecha y centro
Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis	Fecha y centro
Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis	Fecha y centro
Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis	Fecha y centro

## TRIPLE VÍRICA

Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis	Fecha y centro
Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis	Fecha y centro

## NEUMOCOCO

Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis	Fecha y centro
Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis	Fecha y centro

## GRIPE

Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis/Año	Fecha y centro
Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis/Año	Fecha y centro
Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis/Año	Fecha y centro
Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis/Año	Fecha y centro
Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis/Año	Fecha y centro
Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis/Año	Fecha y centro

## HERPES ZOSTER

Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis/Año	Fecha y centro
Adherir etiqueta (Nombre comercial y lote)	Dosis/Año	Fecha y centro

## OTRAS VACUNAS

Vacuna: ..... Nombre comercial y lote: .....	Dosis	Fecha y centro
Vacuna: ..... Nombre comercial y lote: .....	Dosis	Fecha y centro
Vacuna: ..... Nombre comercial y lote: .....	Dosis	Fecha y centro