

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

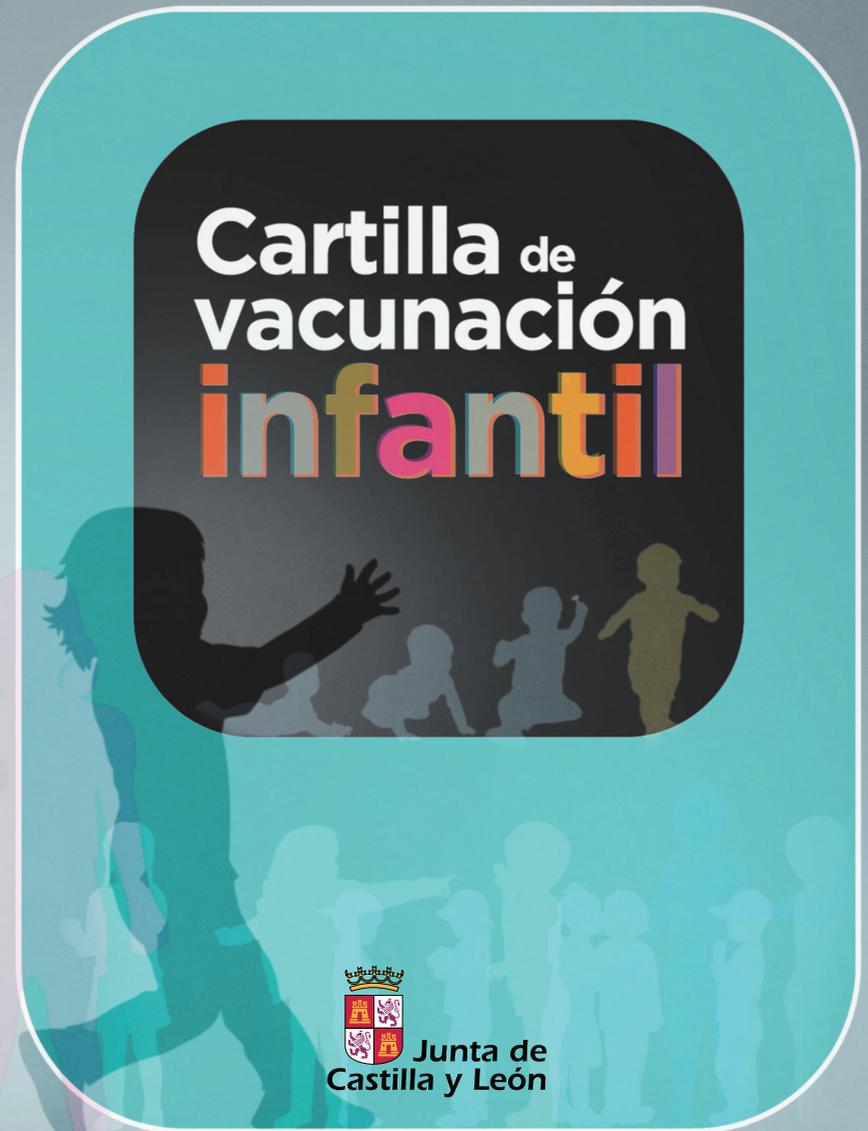
Recomendaciones para los padres/tutores:

- Guardar cuidadosamente este documento. Acreditará el estado vacunal de su hijo/a.
- Presentar esta cartilla cada vez que acuda a su centro de vacunaciones.

Indicaciones para el profesional sanitario:

- Cumplimentar 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.

Consulte el calendario de vacunaciones actualizado en su centro de salud y/o el Portal de Salud





HEXALENTE
(Difteria, Tétanos,
Tosferina-Polio-Hepatitis B-Hib)

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

OTRAS VACUNAS

NEUMOCOCO

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

MENINGOCOCO B

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

MENINGOCOCO C/ACWY

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

TRIPLE VÍRICA
(Sarampión-Rubeola-Parotiditis)

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

TETRAVÍRICA
(Sarampión-Rubeola-Parotiditis-Varicela)

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

VARICELA

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

DTPa-VPI
(Difteria, Tétanos, Tosferina-Polio)

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

VPH
(Virus del papiloma humano)

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

Td
(Tétanos, difteria)

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Adherir etiqueta
(Nombre comercial y lote)

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

Vacuna:
Nombre comercial y lote:

Fecha y centro

