

DATOS DEL TITULAR

Nombre y Apellidos	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>

REACCIONES ADVERSAS

FECHA	VACUNA Nombre comercial y Lote - Nº dosis	TIPO DE REACCIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CONTRAINDICACIONES

<input type="text"/>

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 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.

Consulte el calendario de vacunaciones actualizado en su Centro de Salud y/o el Portal de Salud www.salud.jcyl.es/ciudadanos/vacunaciones

Cartilla ^{de} Vacunación infantil



HEPATITIS 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	OTRAS VACUNAS			
							Vacuna:	Fecha y Centro	Vacuna:	Fecha y Centro
HEXAVALENTE (DTPa - POLIO - HB + 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	Vacuna:	Fecha y Centro	Vacuna:	Fecha y Centro
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:	Fecha y Centro	Vacuna:	Fecha y Centro
MENINGOCOCO C	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:	Fecha y Centro	Vacuna:	Fecha y Centro
TRIPLE VÍRICA (Sarampión - Rubeola - Parotiditis)	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:	Fecha y Centro	Vacuna:	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:	Fecha y Centro	Vacuna:	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:	Fecha y Centro	Vacuna:	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:	Fecha y Centro	Vacuna:	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:	Fecha y Centro	Vacuna:	Fecha y Centro