

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	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:		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:		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:		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:		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:		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:		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:		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:		Vacuna:	
							Nombre comercial y lote:		Fecha y Centro	

DATOS DEL TITULAR

Nombre y Apellidos

Fecha de Nacimiento

Dirección

Localidad

C.P.

Teléfono

REACCIONES ADVERSAS		
FECHA	VACUNA Nombre comercial y Lote - N° 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 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

