

HEPATITIS B	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	OTRAS VACUNAS			
HEXAVALENTE (DTPa - POLIO - HB + Hib)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Vacuna:	Fecha y Centro	Vacuna:	Fecha y Centro
							Nombre comercial y lote:		Nombre comercial y lote:	
PENTAVALENTE (DTPa - Polio + Hib)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Vacuna:	Fecha y Centro	Vacuna:	Fecha y Centro
							Nombre comercial y lote:		Nombre comercial y lote:	
MENINGOCOCO C	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Vacuna:	Fecha y Centro	Vacuna:	Fecha y Centro
							Nombre comercial y lote:		Nombre comercial y lote:	
TRIPLE VÍRICA (Sarampión - Rubeola - Parotiditis)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Vacuna:	Fecha y Centro	Vacuna:	Fecha y Centro
							Nombre comercial y lote:		Nombre comercial y lote:	
dTpa (difteria - Tétanos - tos ferina)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Vacuna:	Fecha y Centro	Vacuna:	Fecha y Centro
							Nombre comercial y lote:		Nombre comercial y lote:	
VARICELA	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Vacuna:	Fecha y Centro	Vacuna:	Fecha y Centro
							Nombre comercial y lote:		Nombre comercial y lote:	
Td (Tétanos, difteria)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Vacuna:	Fecha y Centro	Vacuna:	Fecha y Centro
							Nombre comercial y lote:		Nombre comercial y lote:	
VPH (Virus del papiloma humano)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Fecha y Centro	Adherir etiqueta (nombre comercial y lote)	Vacuna:	Fecha y Centro	Vacuna:	Fecha y Centro
							Nombre comercial y lote:		Nombre comercial y lote:	

DATOS DEL TITULAR

Nombre y Apellidos

Fecha de Nacimiento

Dirección

Localidad

C.P.

Teléfono

REACCIONES ADVERSAS		
FECHA	VACUNA Nombre comercial y Lote - Nº 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:

- 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.

Puede encontrar más información en:
www.salud.jcyl.es/ciudadanos/vacunaciones

Cartilla de Vacunación infantil

