

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

Vacuna: .....  
Nombre comercial y lote: .....

Dosis

Fecha y centro

Vacuna: .....  
Nombre comercial y lote: .....

Dosis

Fecha y centro

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



Junta de  
Castilla y León

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<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis | Fecha y centro |
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis | Fecha y centro |
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis | Fecha y centro |
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis | Fecha y centro |
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis | Fecha y centro |

TRIPLE VÍRICA

|                                               |       |                |
|-----------------------------------------------|-------|----------------|
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis | Fecha y centro |
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis | Fecha y centro |

NEUMOCOCO

|                                               |       |                |
|-----------------------------------------------|-------|----------------|
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis | Fecha y centro |
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis | Fecha y centro |

GRIPE

|                                               |           |                |
|-----------------------------------------------|-----------|----------------|
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis/Año | Fecha y centro |
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis/Año | Fecha y centro |
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis/Año | Fecha y centro |
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis/Año | Fecha y centro |
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis/Año | Fecha y centro |
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis/Año | Fecha y centro |

HERPES ZOSTER

|                                               |           |                |
|-----------------------------------------------|-----------|----------------|
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis/Año | Fecha y centro |
| Adherir etiqueta<br>(Nombre comercial y lote) | Dosis/Año | Fecha y centro |

OTRAS VACUNAS

|                                           |       |                |
|-------------------------------------------|-------|----------------|
| Vacuna: .....<br>Nombre comercial y lote: | Dosis | Fecha y centro |
| Vacuna: .....<br>Nombre comercial y lote: | Dosis | Fecha y centro |
| Vacuna: .....<br>Nombre comercial y lote: | Dosis | Fecha y centro |