

Carnet Unificado de Vacunación (CUV). Adultos

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
DOBLE BACTERIANA (dT)				
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa)				
DOBLE VIRAL (SR) o TRIPLE VIRAL (SRP)				
NEUMOCOCO CONJUGADA				
HEPATITIS B (HB)	1° dosis			
	2° dosis			
	3° dosis			

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
ANTIGRI PAL				
VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO (VSR)				
OTRAS				

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

Carnet Unificado de Vacunación (CUV)

ADULTOS

Las vacunas son obligatorias.

Nombre y Apellido

Fecha de Nacimiento

DNI

Teléfono

Domicilio

Localidad

Provincia