

Pega acá los stickers de las vacunas aplicadas



Encuentra más información en:

www.uniandinos.org.co/minisitio/chiquiandinos



Mi nombre:

Mi documento:

Fecha de nacimiento:

Grupo sanguíneo:

Peso y talla:

Nombres de mis papis:

Celular:

Las **estrellas te señalarán cuándo debes vacunar** a tu Chiquiandino

Recién Nacido Fecha Mes 2 Fecha Mes 4 Fecha Mes 6 Fecha Mes 7 Fecha Mes 12 Fecha Mes 18 Fecha 5 años Fecha

Observaciones

Pega acá los stickers de las vacunas aplicadas

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| Tuberculosis | ★ | | | | | | | | | |
| Hepatitis B | ★ | | | | | | | | | |
| Difteria-Tosferina-Tétano (DPT) | | ★ | ★ | ★ | | | ★ | ★ | | |
| Haemophilus influenzae tipo B | | ★ | ★ | ★ | | | | | | |
| Hepatitis B | | ★ | ★ | ★ | | | | | | |
| Polio | | ★ | ★ | ★ | | | ★ | ★ | | |
| Rotavirus | | ★ | ★ | ★ | | | | | | |
| Neumococo | | ★ | ★ | | | | | | | |
| Influenza | | | | ★ | ★ | | | | | |
| Sarampión - Rubeola - Paperas (SRP) | | | | | | ★ | | ★ | | |
| Varisela | | | | | | ★ | | | | |
| Neumococo | | | | | | ★ | | | | |
| Hepatitis A | | | | | | ★ | | | | |
| Fiebre Amarilla | | | | | | | ★ | | | |



Chiquiandinos saludables, son Chiquiandinos felices

#UniandinosTeCuida

