

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

