

Tipos de vacunas	Fecha en que se aplicó la vacuna					
	Dosis RN	1ra. Dosis	2da. Dosis	3ra. Dosis	1er. Refuerzo	2do. Refuerzo
BCC	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___					
Anti-hepatitis B	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___		
Anti-rotavirus		Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___			
IPV (anti-polio inactivado)		Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___
BOPV(anti-polio oral)		Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___
DPT/HB/Hib (pentavalente)		Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___		
Anti-neumocócica ^a		Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___			
Influenza ^c		Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___
SRP (sarampión-rubéola-papera)						
DPT (difteria, tosferina, tétano)		Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___
SR (sarampión-rubéola)		Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___
COVID-19		Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___
VPH		Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___
dT		Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___
Tdap (embarazadas)		Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___	Fecha: ___/___/___ Lote: ___/___/___

Leyendas:

- Vacunas del esquema básico
- Si faltase vacuna combinada (Penta/SRP) y se aplican por separado
- Si se utiliza esquema de tres dosis
- Registrar vacunas que no están en el esquema básico
- Si faltase vacuna combinada (Penta/SRP) y se aplican por separado
- No corresponde aplicar vacuna

C: Vacuna conjugada E: Vacuna estacional

Enfermedad que evita	Edades (meses/años) óptimas para la vacunación									
	Recién nacido (a)	2do Mes	4to mes	6to mes	12 mes	18 mes	4 - 6 años	9+ años	Embarazadas	
Tuberculosis - formas graves ¹	BCG Única ¹									
Hepatitis B ²	HB RN ²									
Diarreas graves / rotavirus		Rota 1ra. dosis	Rota 2da. dosis							
IPV (poliomielitis)		IPV 1ra. dosis	IPV 2da. dosis	IPV 3ra. dosis						
bOPV (poliomielitis)			bOPV 2da. dosis	bOPV 3era. dosis		bOPV 1er. refuerzo	bOPV 2do. refuerzo			
(PENTA) difteria, tosferina, tétanos, hepatitis B y enfermedades invasivas por Hib		Penta 1ra. dosis	Penta 2da. dosis	Penta 3era. dosis						
Enfermedades neumocócicas		Neumo 1ra. dosis	Neumo 2da. dosis		Neumo Refuerzo					
Influenza (flu o gripe) ³				Influenza 1ra. dosis ³					Actualizar cada año	
SRP (sarampión, rubéola y paperas)					SRP 1ra. dosis	SRP 2da. dosis				
DPT (difteria, tosferina y tétanos)						DPT 1er. refuerzo	DPT 2do. refuerzo			
COVID-19							1ra dosis a partir de los 5 años			
VPH ⁴ (virus del papiloma humano)								de 9 - 14 años ⁴		
dT (difteria, tétano)									A partir de los 9 años	
Tdap ⁵ (difteria, tosferina, tétanos) (solo embarazadas)									Solo para embarazadas ⁵	

Leyendas:

1. La BCG debe aplicarse al nacimiento, de no ser así, lo mas pronto posible.
2. Hepatitis B al recién nacido dentro de las 48 horas después del parto.
3. Enfermos crónicos, embarazadas y adultos mayores de 65 o más, una dosis anual.
Si el vacunado tiene 6 meses a 3 años de edad y se vacuna por primera vez, dar una 2da. dosis 4-6 semanas después.
4. Para niñas de 9-14 años (contraindicada en el embarazo).
5. Dosis única por embarazo (de 27 a 36 semanas).