

REPUBLICA DE GUINEA ECUATORIAL
MINISTERIO DE SANIDAD
DIRECCION GENERAL DE SALUD
PUBLICA Y PLANIFICACION SANITARIA

**PROGRAMA AMPLIADO
DE VACUNACION**

**CARNET
DE VACUNACION**

NOMBRE :

APELLIDOS :

FECHA DE NACIMIENTO :

DIRECCION :

CENTRO DE VACUNACION :

GRUPO DE SANGRE :



PREVENIR ES :
VACUNAR CONTRA EL TETANOS

VACUNACION ANTITETANICA

TIPO DE CACUNA	INTERVALOS	FECHA	FIRMA
T1	PRIMER CONTRACTO 1ª DOSIS		
T2	AL 1º MES DE LA 1ª DOSIS		
T3	A LOS 6 MESES DE T3		
T4	A 1 AÑO DE T3		
T5	A 1 AÑO DE T4		