



CONTROL VACUNAS INGRESANTES 2017

LEGAJOS 70.788/1 a 70.889/5

- 1- DEBEN PRESENTAR EN EL DEPARTAMENTO DE ALUMNOS COPIA DE LOS CERTIFICADOS DE VACUNAS CON ANTIGRI PAL 2017 + INFORMACIÓN REFERIDA A HABER PADECIDO VARICELA, HEPATITIS A (según formulario adjunto)**

Legajo
70.793/7
70.797/2
70.801/9
70.803/0
70.804/1
70.808/6
70.809/7
70.813/2
70.822/3
70.825/7
70.827/9
70.836/0
70.837/2
70.838/3
70.839/4
70.847/4
70.855/4
70.857/6
70.859/8
70.860/1
70.861/2



70.863/3
70.866/7
70.871/4
70.875/8
70.877/0
70.878/2
70.885/0
70.887/3

2- DEBEN PRESENTAR EN EL DEPARTAMENTO DE ALUMNOS COPIA DEL CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ANTIGRI PAL 2017 + INFORMACIÓN REFERIDA A HABER PADECIDO VARICELA, HEPATITIS A (según formulario adjunto)

Legajo
70.807/5
70.815/5
70.817/7
70.824/6
70.833/7
70.841/8
70.842/8
70.843/9
70.844/0
70.845/1
70.867/8
70.869/1
70.873/6
70.879/3
70.884/9
70.888/4



3- DEBEN PRESENTAR EN EL DEPARTAMENTO DE ALUMNOS INFORMACIÓN REFERIDA A HABER PADECIDO VARICELA, HEPATITIS A (según formulario adjunto)

Legajo
70.834/8
70.881/7

4- INDICACIONES PARA COMPLETAR ESQUEMAS. UNA VEZ COMPLETADO DEBEN PRESENTAR COPIA EN EL DEPARTAMENTO DE ALUMNOS DE LOS CERTIFICADOS DE VACUNACIÓN **CON ANTIGRIPAL 2017 + INFORMACIÓN REFERIDA A HABER PADECIDO VARICELA, HEPATITIS A (según formulario adjunto)**

Legajo	Indicación
70.788/1	Debe presentar inmediatamente los certificados de vacunación anteriores o se vacuna con dos (2) dosis de vacuna triple viral separadas por 2 meses de intervalo; y dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo
70.789/2	Dos (2) dosis vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo y una (1) dosis doble adultos
70.790/4	Una (1) dosis de vacunas Triple viral y Hepatitis B
70.791/4	Dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo y una (1) dosis Triple viral
70.792/6	Cuatro (4) dosis de vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
70.794/8	Debe presentar inmediatamente los certificados de vacunación anteriores o se vacuna con dos (2) dosis de vacuna triple viral separadas por 2 meses de intervalo; dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo y una dosis vacuna Hepatitis B
70.795/9	Una (1) dosis vacuna Triple viral y dos (2) dosis vacuna vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo



70.796/0	Una (1) dosis vacuna Triple viral y dos (2) dosis vacuna Hepatitis B y doble adultos separadas por 1 mes de intervalo
70.798/3	Debe presentar inmediatamente los certificados de vacunación anteriores o se vacuna con una (1) dosis vacuna Triple viral y dos (2) dosis de vacunas Hepatitis B y doble adultos separadas por 1 mes de intervalo
70.799/4	Una (1) dosis vacuna doble adultos y dos (2) dosis vacuna Hepatitis B separadas por 1 mes de intervalo
70.800/8	Dos (2) dosis de vacuna triple viral separadas por 2 meses de intervalo
70.805/3	Una (1) dosis vacuna Triple viral
70.810/0	Una (1) dosis vacuna Triple viral y dos (2) dosis vacuna Hepatitis B separadas por 1 mes de intervalo
70.811/1	Una (1) dosis vacuna Triple viral
70.814/4	Una (1) dosis de vacuna doble adultos y cuatro (4) dosis de vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
70.816/6	Una (1) dosis vacunas Triple viral y doble adultos
70.819/0	Una (1) dosis de vacuna Triple viral
70.820/2	Una (1) dosis vacuna Triple viral y presentar inmediatamente certificados anteriores de vacunación triple bacteriana (DPT)
70.821/3	Una (1) dosis vacunas Triple viral y Hepatitis B
70.826/8	Una (1) dosis de vacuna Triple viral; dos (2) dosis de vacunas Hepatitis B y doble adultos separadas por 1 mes de intervalo
70.828/1	Una (1) dosis vacuna Triple viral
70.829/2	Cuatro (4) dosis de vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
70.832/6	Una (1) dosis vacunas Triple viral y Hepatitis B
70.835/9	Una (1) dosis vacuna Triple viral
70.840/7	Una (1) dosis vacunas Triple viral; dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo
70.846/3	Una (1) dosis vacunas Triple viral
70.848/5	Dos (2) dosis de vacuna doble adultos separadas por 1 mes de



	intervalo y una (1) dosis vacuna Triple viral
70.849/6	Una (1) dosis vacuna Triple viral; dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo y una (1) dosis Hepatitis B
70.850/9	Dos (2) dosis vacuna Hepatitis B separadas por 1 mes de intervalo
70.851/0	Dos (2) dosis vacuna Hepatitis B separadas por 1 mes de intervalo
70.852/0	Presenta inmediatamente certificados de vacunaciones anteriores o se vacuna con dos (2) dosis vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo; dos (2) dosis de vacunas Hepatitis B y doble adultos separadas por 1 mes de intervalo
70.853/1	Una (1) dosis vacuna Triple viral y tres (3) dosis de vacunas Hepatitis B separadas por 1 mes de intervalo
70.854/2	Una (1) dosis vacuna Triple viral y dos (2) dosis de vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo
70.856/5	Dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo; una (1) dosis vacunas Hepatitis B y Triple viral
70.858/7	Una (1) dosis vacuna doble adultos y dos (2) Hepatitis B separadas por 1 mes de intervalo
70.862/2	Una (1) dosis vacuna Triple viral; dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo; cuatro (4) dosis de vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
70.864/5	Una (1) dosis vacunas Triple viral y cuatro (4) dosis de vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
70.865/6	Dos (2) dosis vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo y cuatro (4) dosis de vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
70.868/9	Presentar inmediatamente certificados de vacunas Doble/Triple viral o vacunarse con una (1) dosis vacuna Triple viral
70.870/3	Una (1) dosis vacuna Triple viral
70.872/4	Una (1) dosis vacuna doble adultos; dos (2) dosis vacuna



	Triple viral separadas por 2 meses de intervalo; dos (2) dosis vacuna Hepatitis B separadas por 1 mes de intervalo
70.874/7	Dos (2) dosis vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo; dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo
70.876/9	Debe presentar inmediatamente los certificados de vacunación anteriores o se vacuna con dos (2) dosis de vacuna triple viral separadas por 2 meses de intervalo
70.880/5	Una (1) dosis vacuna Triple viral y dos (2) dosis vacuna Hepatitis B separadas por 1 mes de intervalo
70.882/7	Una (1) dosis vacuna Triple viral y dos (2) dosis vacunas Hepatitis B y doble adultos separadas por 1 mes de intervalo
70.883/8	Presentar inmediatamente certificados de vacunas Doble/Triple viral o vacunarse con una (1) dosis vacunas Triple viral y doble adultos
70.886/1	Debe presentar inmediatamente los certificados de vacunación anteriores o la determinación de IgG cuantitativa sarampión, rubéola, parotiditis, hepatitis A, varicela y anti HBsAg cuantitativo o se vacuna con dos (2) dosis de vacuna triple viral separadas por 2 meses de intervalo; y dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo y cuatro (4) dosis de vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
70.889/5	Una (1) dosis vacuna Triple viral

5- INDICACIONES PARA COMPLETAR ESQUEMAS. UNA VEZ COMPLETADO DEBEN PRESENTAR COPIA EN EL DEPARTAMENTO DE ALUMNOS DE LOS CERTIFICADOS DE VACUNACIÓN + INFORMACIÓN REFERIDA A HABER PADECIDO VARICELA, HEPATITIS A (según formulario adjunto)

Legajo	Indicación
70.802/9	Una (1) dosis de vacuna Triple viral



70.806/4	Una (2) dosis vacunas doble adultos y Hepatitis B
70.812/1	Una (1) dosis de vacuna Triple viral
70.818/8	Una (1) dosis de vacuna Triple viral
70.823/5	Una (1) dosis de vacuna Triple viral
70.830/4	Una (1) dosis de vacuna Triple viral
70.831/6	Una (1) dosis de vacuna Triple viral

La Plata, 07 julio 2017

Dra. Silvia E. González Ayala
Profesora Titular