



CONTROL VACUNAS INGRESANTES 2017

LEGAJOS 71.413/4 al 71.514/8

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

Legajo
71.419/1
71.425/8
71.430/5
71.431/6
71.432/7
71.433/8
71.436/2
71.438/4
71.440/7
71.441/8
71.444/2
71.445/3
71.446/4
71.452/1
71.457/7
71.460/1
71.463/5
71.465/7
71.471/5
71.472/6
71.474/8



71.475/9
71.476/1
71.477/2
71.478/3
71.479/4
71.483/9
71.484/0
71.488/5
71.493/1
71.494/3
71.496/5
71.498/7
71.500/2
71.503/5
71.505/7
71.506/8
71.508/1
71.511/5
71.512/6
71.514/8

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
71.415/6
71.435/1
71.458/9
71.461/2
71.467/0



71.489/6

71.497/6

71.507/0

3- 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
71.414/5	Una (1) dosis de vacuna Triple viral (se había recomendado en el control previo) IgG cuantitativa anti Hepatitis A (indicada en el control del 26/11/2014 por EURHES)
71.416/7	Una (1) dosis de vacunas Triple viral y doble adultos
71.417/9	Dos (2) dosis de vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo; cuatro (4) dosis vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
71.418/0	Una (1) dosis de vacuna doble adultos
71.420/2	Presente inmediatamente certificado de vacunación anterior o se vacuna con dos (2) dosis de vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo
71.421/4	Presente inmediatamente certificado de vacunación anterior O se vacuna con dos (2) dosis de vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo y dos (2) dosis de vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo O presenta resultados de IgG cuantitativa antisarampión, rubeola, parotiditis y Hepatitis A
71.422/5	Una (1) dosis de vacunas doble adultos y Triple viral; cuatro (4) dosis vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
71.423/6	Presente inmediatamente certificados de vacunación



	<p>posteriores a 2003 (páginas 26 en adelante Libreta Sanitaria)</p> <p>O se vacuna con dos (2) dosis de vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo; dos (2) dosis de vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo; y, cuatro (4) dosis vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis</p> <p>O presenta resultados de IgG cuantitativa antisarampión, rubeola, parotiditis y Hepatitis A</p>
71.424/7	Una (1) dosis vacuna Triple viral
71.426/0	Una (1) dosis de vacuna Triple viral Presente inmediatamente certificados de vacunación anteriores a 2003 (páginas 50 y 51 Libreta Sanitaria) o se vacuna con dos (2) dosis de vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo
71.427/1	Presente inmediatamente certificaciones de vacunación anterior O se vacuna con una (1) dosis de vacunas Triple viral y doble adultos; y, dos (2) dosis de vacuna Hepatitis B separadas por 1 mes de intervalo
71.428/2	Una (1) dosis de vacunas Triple viral y Hepatitis B; dos (2) dosis de vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo
71.434/9	Una (1) dosis de vacuna Triple viral. Fue vacunada con esquema incompleto y fuera del rango de edad (por licencia de uso) con la vacuna Virus Papiloma Humano tetravalente
71.437/3	Presente inmediatamente certificados de vacunación anteriores O se vacuna con dos (2) dosis de vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo; dos (2) dosis de vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo O presenta resultados de IgG cuantitativa antisarampión, rubeola, parotiditis y Hepatitis A
71.439/5	Una (1) dosis de vacunas Triple viral y doble adultos



71.442/9	Una (1) dosis vacuna Triple viral
71.443/0	Una (1) dosis vacuna Triple viral; y dos (2) dosis vacuna Hepatitis B separadas por 1 mes de intervalo
71.447/5	Una (1) dosis vacuna Triple viral
71.448/6	Cuatro (4) dosis vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
71.450/9	Una (1) dosis vacuna Triple viral; dos (2) dosis vacuna Hepatitis B separadas por 1 mes de intervalo
71.451/0	Una (1) dosis vacuna Triple viral y Hepatitis B
71.453/3	Dos (2) dosis de vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo
71.454/4	Una (1) dosis vacunas Triple viral; cuatro (4) dosis vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
71.455/0	Presente inmediatamente certificación de vacunación correspondiente a la página 54 de la Libreta Sanitaria sin superposición para verificar estado de vacunación Hepatitis B
71.456/6	Una (1) dosis vacuna doble adultos
71.459/0	Dos (2) dosis vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo; dos (2) dosis de vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo; cuatro (4) dosis vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
71.462/4	Una (1) dosis vacunas Triple viral y doble adultos; y, cuatro (4) dosis vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
71.464/6	Una (1) dosis de vacunas Triple viral y doble adultos
71.466/8	Dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo; cuatro (4) dosis vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis; y, dos (2) dosis vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo
71.468/1	Presente inmediatamente certificación de vacunación correspondiente a la página 20 y 21 de la Libreta Sanitaria O se vacuna con dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas



	por 1 mes de intervalo
71.469/2	Una (1) dosis de vacuna doble adultos
71.470/3	Una (1) dosis de vacuna Triple viral; dos (2) dosis vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo; y, cuatro (4) dosis vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
71.473/7	Una (1) dosis vacunas Triple viral y doble adultos; dos (2) dosis vacuna Hepatitis B separadas por 1 mes de intervalo
71.481/7	Una (1) dosis vacuna Triple viral y dos (2) dosis vacuna Hepatitis B separadas por 1 mes de intervalo
71.485/2	Dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo; dos (2) dosis vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo; y, cuatro (4) dosis vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
71.486/3	Dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo; una (1) dosis vacuna Triple viral
71.487/4	Una (1) dosis vacuna Triple viral
71.490/8	Dos (2) dosis vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo Presente inmediatamente certificación de vacunación en forma completa para Hepatitis B y doble adultos O se vacuna con una (1) dosis vacuna doble adultos; y, dos (2) dosis vacuna Hepatitis B separadas por 1 mes de intervalo
71.491/9	Dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo
71.492/0	Una (1) dosis vacuna Triple viral; dos (2) dosis vacunas doble adultos y Hepatitis B separadas por 1 mes de intervalo
71.495/4	Una (1) dosis vacuna Triple viral; dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo; y, cuatro (4) dosis vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
71.499/9	Una (1) dosis vacuna Triple viral
71.502/4	Una (1) dosis vacuna Triple viral
71.504/6	Una (1) dosis vacuna Triple viral



71.509/2	Dos (2) dosis vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo; dos (2) dosis vacunas Hepatitis B y doble adultos separadas por 1 mes de intervalo
71.510/5	Una (1) dosis vacuna Triple viral; dos (2) dosis vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo; y, cuatro (4) dosis vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis

4- 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
71.413/4	Cuatro (4) dosis vacuna Hepatitis B: 0, 30 y 60 días y al año de la última dosis
71.429/3	Una (1) dosis de vacuna doble adultos y Triple viral
71.501/2	Una (1) dosis vacuna Triple viral
71.513/7	Presente inmediatamente certificados de vacunación anteriores O se vacuna con dos (2) dosis de vacuna doble adultos separadas por 1 mes de intervalo; dos (2) dosis de vacuna Triple viral separadas por 2 meses de intervalo; y una (1) dosis vacuna Hepatitis B O presenta resultados de IgG cuantitativa antisarampión, rubeola, parotiditis y Hepatitis A

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

Legajo
71.480/6



6- DEBE RETIRAR CERTIFICADO EN EL DEPARTAMENTO DE ALUMNOS

Legajo	Validez
71.449/8	Hasta la fecha de vencimiento de la vacuna doble adultos 20/10/2020 Debe realizar los estudios serológicos IgG cuantitativa antiHepatitis A y presentar los resultados a la brevedad para realizar la indicación que corresponda
71.482/8	Hasta la fecha de vencimiento de la vacuna doble adultos 07/12/2026 Debe realizar los estudios serológicos IgG cuantitativa antiHepatitis A y presentar los resultados a la brevedad para realizar la indicación que corresponda

La Plata, 17 julio 2017

Dra. Silvia E. González Ayala

Profesora Titular