



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Por la presente certifico que,
D.N.I. No presenta los esquemas de las vacunas
requeridas para el ingreso a la Carrera de Licenciatura en Enfermería de la UNLu
completos/incompletos (tachar lo que no corresponda).

Debiendo recibir la siguiente dosis/refuerzo de la vacuna:

.....el día,
de la vacuna.....el día,
de la vacuna.....el día

Fecha:/...../.....

Firma y sello del Profesional

- Esquema completo de vacunación contra Hepatitis B y esquema completo de vacunación con doble bacteriana, difteria-tétanos (dT), consistente en tres (3) dosis (0-1, 6/12 meses) o su equivalente con vacunas triple y cuádruple bacteriana durante la infancia y recibir un refuerzo cada diez (10) años + Triple y/o Doble Viral.
- El certificado debe ser completado, firmado y sellado por un profesional médico o de enfermería, es obligatorio que conste el número de matrícula del mismo.