

## Consejos de tu farmacéutico/a

Ten en cuenta que las vacunas orales deben separarse del consumo de alimentos:

- **DUKORAL**: administrar 1 hora antes o 1 hora después del consumo de alimentos.
- **VIVOTIF**: administrar 1 hora antes o 2 horas después del consumo de alimentos. Tomar con agua fría o tibia.

Mantén siempre las vacunas en **refrigeración (2-8°C)** hasta el momento de su administración

Conserva la documentación de registro de las dosis de vacunas administradas, especialmente la '**Cartilla Internacional de Vacunación**'

OBSERVACIONES



SELLO DE LA FARMACIA

# CARTILLA DE VACUNACIÓN PARA VIAJEROS




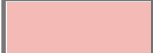















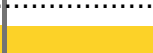





















Nombre:

# VACUNA

## Pauta de vacunación


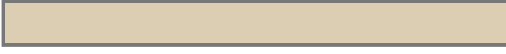







1 <sup>a</sup> dosis	2 <sup>a</sup> dosis	3 <sup>a</sup> dosis
----------------------	----------------------	----------------------

<input type="checkbox"/> CÓLERA (Dukoral®)			
<input type="checkbox"/> DIFTERIA- TÉTANOS (Ditanrix®, Diftavax®)			
<input type="checkbox"/> ENCEFALITIS JAPONESA (Ixiaro®)			
ENCEFALITIS CENTROEUROPEA (Encepur®, FSM-Immune®, TicoVac®)			
FIEBRE AMARILLA (Stamaril®)			
<input type="checkbox"/> FIEBRE TIFOIDEA Typhim VI® ..... Vivotif®			
			
<input type="checkbox"/> HEPATITIS A (Havrix®, Vaqta®)			
<input type="checkbox"/> HEPATITIS B (Engerix B®, Hbvaxpro®)			
<input type="checkbox"/> HEPATITIS A+B (Twinrix®)			
<input type="checkbox"/> ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA ACWY10 (Menveo®, Nimenrix®)			
POLIOMIELITIS VPI (Imovax polio®)			
RABIA (Rabipur®, Vac. Antirrábica Merieux®)			

En las casillas se anotarán **nombre** y **lote** de cada vacuna administrada, así como la **fecha** de administración

## DOSIS DE RECUERDO

## Duración Protección

No	2 años
	Hasta los 65 años
	1 año
	3 años
No	Inmunidad de por vida
No	1 año o 3 años (si permanece en zona endémica)
	Al menos 20 años
	Al menos 20 años
	Al menos 20 años
	Al menos 5 años
	Al menos 10 años
	2-5 años

En las casillas se anotarán **nombre** y **lote** de cada vacuna administrada, así como la **fecha** de administración

 Dosis a administrar

 Dosis de recuerdo, en caso de

 persistir riesgo

 Administrar solo si no se ha puesto antes (calendario)