Vacunación para personas con VIH
Recuerda siempre consultar con tu médico el momento más oportuno para aplicarte las siguientes vacunas:

Solo aplicar sí:	VHA (vacuna contra Ia hepatitis A)	VHB (vacuna contra Ia hepatitis B)	Influenza	Neumococo	TD/Tdap (tetanos, difteria, tosferina)	<b>SRP</b> (sarampión, rubeola, parotiditis)	<b>VPH</b> (virus papiloma humano)	Varicela	Zoster	Covid- 19	Fiebre amarilla
CD4 >200 células/mm3											
CD4 <200 células/mm3											

Marque la casilla correspondiente a la vacuna recomendada por su médico.

		Fecha			Fecha			Fecha			Fecha																						
1 dosis	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	ДД	DD	ММ	AA		ММ	AA	DD	ММ	AA	DD	ММ	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	ММ	AA	DD	MM	AA
2 dosis	DD	ММ	AA	DD	MM	AA	DD	ММ	AA	DD	ММ	AA		ММ	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	ММ	AA									
Refuerzo 1	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	ММ	AA
Refuerzo 2	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	ММ	AA	DD	ММ	AA	DD	MM	AA	DD	ММ	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	ММ	AA	DD	ММ	AA
Refuerzo3	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	ММ	AA	DD	ММ	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	ММ	AA

Registre debajo de la vacuna aplicada la fecha de aplicación de la dosis correspondiente.



Recuerda siempre llevar a tus controles el carné de vacunación

Esta información no pretende sustituir el juicio o consejo proporcionado por su equipo de salud y no debe utilizarse para diagnosticar o dar tratamiento a problemas de salud. Consulte siempre a su médico tratante. Este es un material de concientización de enfermedad desarrollado por Glaxosmithkline Colombia S.A. Ante cualquier duda, siempre consulte a su médico.Los datos personales del paciente no serán conocidos en ningún momento por GSK, sino que permanecerán para manejo del paciente y de la institución tratante. GlaxoSmithKline Colombia S.A., Calle 26 # 69B-45 Edificio Bogotá Corporate Center Piso 9.