

Calendario Vaccinale

Vaccini obbligatori	30 GIORNI	3° MESE	4° MESE	5° MESE	6° MESE	7° MESE	11° - 12° MESE	13° MESE	15° MESE	5° ANNO	10° ANNO	12° ANNO	14°-15° ANNO	16-49 ANNI	50-64 ANNI	> 64 ANNI	
Difterite-Pertosse acellulare- Tetano																	
Antipolio tipo Salk																	
EPATITE B																	
Haemophilus Influenzae-B																	
Morbillo- Parotite- Rosolia																	
Difto- Tetanica																	
Vaccini raccomandati																	
Antidifterite e/o Antitetanica														1 dose di DT o T ogni 10 anni			
MPR (non vaccinati)														2 dosi (0, - 4/8 settimane) nei non vaccinati o categorie a rischio			
Antipneumococcica coniugata 13																	Dopo 1 anno modifica dosi seconda l'età
Antipneumococcina 23																	
Haemophilus Influenzae-B																	nelle categorie a rischio
Meningococco C													Men ACWY coniugato 1 dose				
Meningococco B																	
Antiepatite B													categorie a rischio, post esposizione				
HPV													2-3 dosi secondo età				
Epatite A													2 dosi (0, 6-12 mesi) 2° dose anche dopo 5 anni				
Varicella																	distanza di 2 mesi
Antinfluenzale							In categorie a rischio					1 dose anno					
Antirabbica		Per categorie a rischio o post esposizione.															