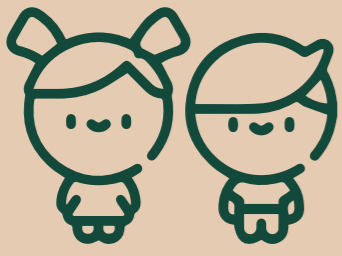




FUNDACIÓN  
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad



## Vacunación niños:

Tener en cuenta que el esquema se puede ver modificado de acuerdo a recomendaciones del pediatra.

## ESQUEMAS DE

# VA CU NA CIÓN

Edad:	Protege de:	Dosis:
<b>Recién Nacido</b>	Tuberculosis B.C.G Hepatitis B	Única Recién nacido
<b>2 meses</b>	Polio ( IM) Pentavalente o HEXAVALENTE *Hepatitis B *Haemophilus Influenzae tipo B *(DPT) Difteria, Tétano y tosferina Rotavirus Neumococo	1 ra 1 ra 1 ra 1 ra
<b>4 meses</b>	Polio (IM) Pentavalente O HEXAVALENTE *Hepatitis B *Haemophilus Influenzae tipo B *(DPT) Difteria, Tétano, tosferina Rotavirus Neumococo	
<b>6 meses</b>	Polio (IM) Pentavalente O HEXAVALENTE *Hepatitis B *Haemophilus Influenzae tipo B (DPT) Difteria, Tétano Tosferina Influenza Rotavirus	3 ra 3 ra 1 ra 1 ra
<b>7 meses</b>	Influenza	2 da
<b>9 meses</b>	Meningococo	
<b>12 meses</b>	Meningococo	
<b>12 meses</b>	Sarampión, Rubeola, Paperas (SRP) VARICELA Neumococo Influenza Hepatitis A	1 ra 1 ra Refuerzo Anual Única
<b>18 meses</b>	(DPT) Difteria, Tétano y Tosferina Polio (oral- IM) FIEBRE AMARILLA HEPATITIS A Neumococo"	1 er Refuerzo 1 er Refuerzo Dosis única Segunda dosis Segunda dosis
<b>5 años</b>	(DPT) Difteria, Tétano tosferina Polio Sarampión, Rubeola, Paperas (SRP) VARICELA	Segundo refuerzo Refuerzo Refuerzo
<b>9 años</b>	Virus Papiloma Humano ( VPH) Virus Papiloma Humano ( VPH) Virus Papiloma Humano ( VPH)	Primera Segunda Tercera
<b>10 años</b>	DPT ( Refuerzo)	