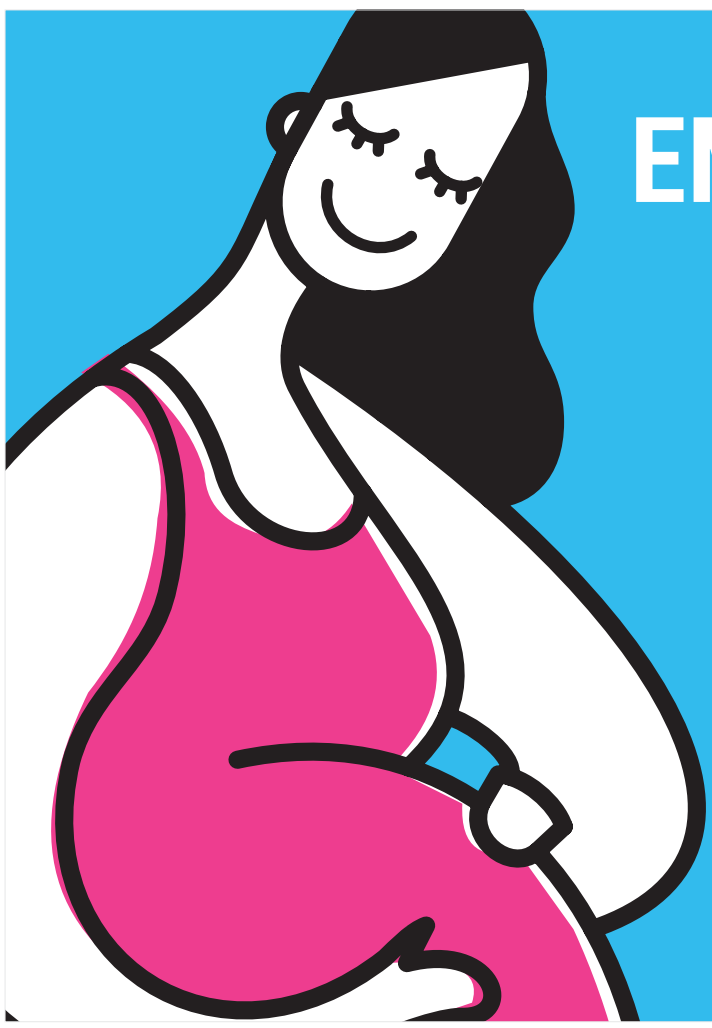


EMBARAZADA

**TRIPLE BACTERIANA
ACELULAR**
(a partir de la semana 20
de gestación)

GRIPE
(en cualquier trimestre
de gestación)



RECIÉN NACIDOS

BCG
(antes de egresar
de la maternidad)

HEPATITIS B
(aplicar en las
primeras 12 hs de vida)



HASTA EL AÑO DE VIDA

ROTAVIRUS
(2 y 4 meses)

QUÍNTUPLE
(2, 4 y 6 meses)

IPV INACTIVADA
(2, 4 y 6 meses)

NEUMOCOCO CONJUGADA
(2, 4 y 12 meses)

MENINGOCOCO
(3 y 5 meses)

GRIPE
(a partir de los 6 meses)

TRIPLE VIRAL
(12 meses)

HEPATITIS A
(12 meses)



HASTA LOS 2 AÑOS

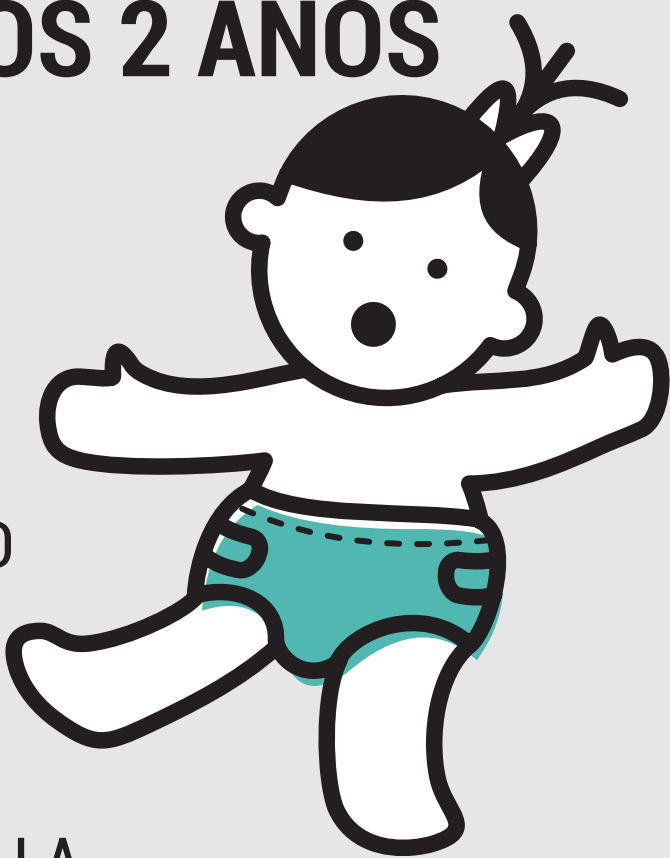
QUÍNTUPLE
(15 - 18 meses)

VARICELA
(15 meses)

MENINGOCOCO
(15 meses)

GRIPE
(hasta los 24 meses)

FIEBRE AMARILLA
(18 meses, residentes en zonas
de riesgo)



5 AÑOS

(ingreso escolar)

IPV INACTIVADA
(1° refuerzo)

TRIPLE VIRAL
(2° dosis)

**TRIPLE BACTERIANA
CELULAR**
(refuerzo)



11 AÑOS

TRIPLE BACTERIANA ACELULAR

MENINGOCOCO

TRIPLE VIRAL
(iniciar o completar esquema)

FIEBRE AMARILLA
(zonas de riesgo - refuerzo)

HEPATITIS B
(iniciar o completar
esquema de 3 dosis)

VPH
(Dos dosis)



CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN

Las vacunas SON GRATUITAS en centros de salud y hospitales públicos de todo el país. Son OBLIGATORIAS y no requieren una orden médica.

0-800-222-1002
argentina.com.ar/salud/vacunas



Ministerio de Salud
Argentina

JÓVENES y ADULTOS

**DOBLE VIRAL
o TRIPLE VIRAL**
(iniciar o completar esquema)

**DOBLE
BACTERIANA**
(refuerzo cada 10 años)

HEPATITIS B
(iniciar o completar
esquema de 3 dosis)

**FIEBRE HEMORRÁGICA
ARGENTINA**
(en zonas de riesgo)



ADULTOS MAYORES

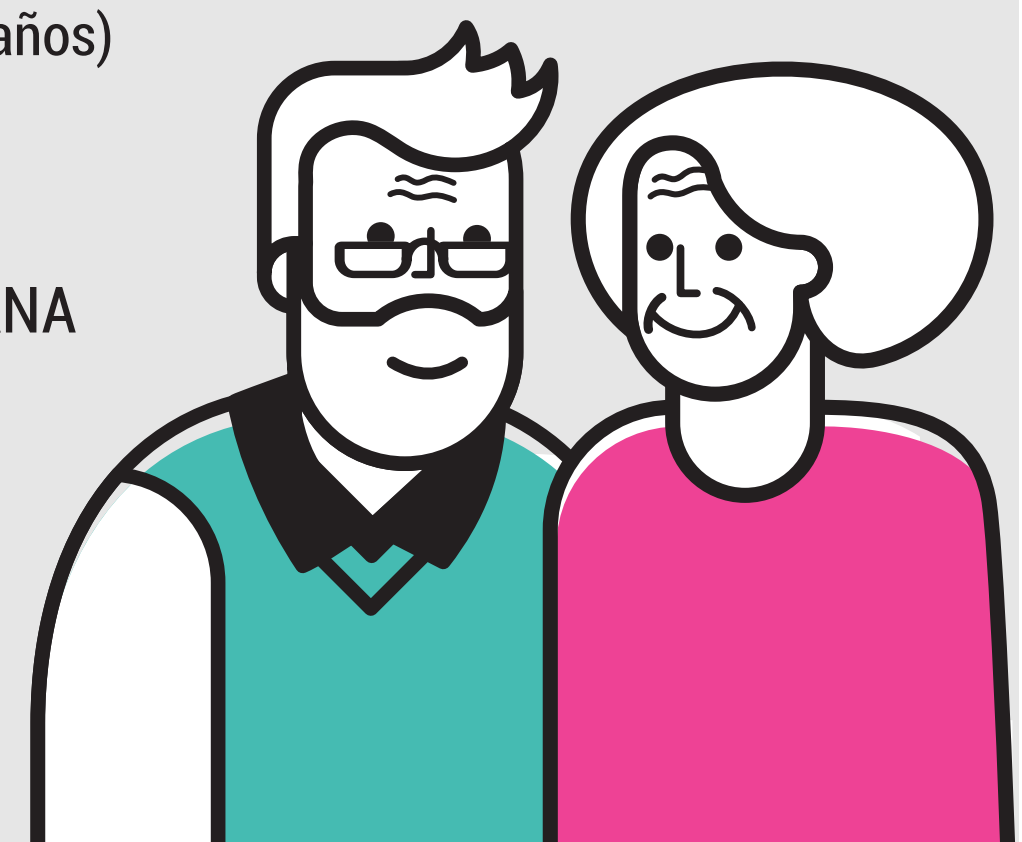
(a partir de los 65 años)

NEUMOCOCO

DOBLE BACTERIANA
(refuerzo cada 10 años)

GRIPE
(anual)

HEPATITIS B
(iniciar o completar
esquema de 3 dosis)



**Guardá tu carnet de vacunas en un lugar seguro y
llevalo siempre cuando concurras al vacunatorio.**