

Vaccin	(étiquette lot)	Date	Signature
ROTAVIRUS RV			
HUMAN PAPILLOMA HPV			

CALENDRIER VACCINAL

- 2 mois: D T aP IPV Hib₍₁₎ HepB₍₁₎ + PCV₍₁₎ + RV₍₁₎
- 3 mois: D T aP IPV Hib₍₂₎ HepB₍₂₎ + RV₍₂₎
- 4 mois: D T aP IPV Hib₍₃₎ + PCV₍₂₎
- 12 mois: MMRV₍₁₎ + PCV₍₃₎
- 13 mois: D T aP IPV Hib₍₄₎ HepB₍₃₎ + MenC
- 15 - 23 mois: MMRV₍₂₎
- 5 - 6 ans: d T aP IPV
- 9 - 13 ans: HPV (2 doses)
- 12 ans: HepB (3 doses, si pas encore vacciné)
- 15 - 16 ans: d T aP IPV + MenC
- tous les 10 ans: d T aP IPV

Chez le nourrisson et l'enfant à risque, ce calendrier peut être complété par d'autres vaccinations selon les recommandations du Conseil Supérieur des Maladies Infectieuses en vigueur, accessibles sous sante.lu/vaccination

ALLERGIES: _____



LE GOUVERNEMENT
 DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
 Ministère de la Santé

Carte de Vaccination*

NOM _____
 Name/Name

PRÉNOMS _____
 Vorname/First name

DATE DE NAISSANCE _____
 Geburtsdatum/Date of birth

LIEU DE NAISSANCE _____
 Geburtsort/Place of birth

* À PRÉSENTER EN CAS D'ACCIDENT
 OU DE VACCINATION

Mise à jour: 2019

