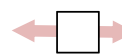





Calendario de Vacunación

Nombre de la vacuna		Marque la vacuna finalizada <input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1 año	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	2 años	3 años	4 años	5 años	6 años	7 años	8 años	9 años	11 años	13 años
Opt.	Hepatitis B 不	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1	2						3																									
Opt.	Rotavirus 生	mono valente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1	2																															
		penta valente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1	2	3																														
Rutina	Haemophilus influenzae 不	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1	2	3										4																				
Rutina	Neumococo infantil 不	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1	2	3										4																				
Rutina	Cuádruple (DPT-IPV) 不	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1	2	3																														1
Rutina	BCG 生	<input type="checkbox"/>								1																										
Rutina	Triple (DPT) 不	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	En caso de no haber finalizado aún con las vacunaciones de la Triple (DPT) y Polio, consulte con el médico																																	
Rutina	Polio (vacuna simple) 不	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	En caso de no haber finalizado aún con las vacunaciones de la Triple (DPT) y Polio, consulte con el médico																																	
Rutina	MR (Sarampión, Rubéola) 生	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													1																					2
Opt.	Paperas 生	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													1																					2
Rutina	Varicela 生	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													1																					2
Rutina	Encefalitis japonesa 不	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																		1
Opt.	Hepatitis A 不	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2a dosis: aplicar entre las 2 y 4 semanas posteriores a la primera. 3º dosis: aplicar a medio año de haber recibido la primera dosis.																																	
Rutina	HPV (Virus del Papiloma humano) 不	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Destinada a niñas de 6º de Primaria hasta 1º de Secundaria Superior. Dependiendo de la vacuna (bivalentes o tetravalentes) difieren sus calendarios																																	
Opt.	Influenza 不	Todos los otoños	Todos los años, entre octubre y diciembre aproximadamente																																	

Rutina Vacunación de rutina ("Teiki"): Normalmente son gratuitas si se aplican en el período establecido.
Opt. Vacunación optativa ("Nin-i"): Básicamente se deben pagar. Dependiendo de la vacuna, hay subvenciones públicas.

生 : vacuna viva ("Nama-wakuchin")
 不 : Vacuna inactiva ("Fukkatsuka-wakuchin")

 Época recomendada para la vacunación
 Edades aptas para las Vacunaciones de rutina.

 Suelen vacunarse simultáneamente
 Edad en que puede recibir la vacuna optativa