

VACCINATION VOYAGE

Diphtérie – Tétanos – Polio (dT-IPV)	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
Encéphalite à tiques	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
Fièvre Jaune	.../.../....	.../.../....			
Fièvre Typhoïde	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
Hépatite A	.../.../....	.../.../....			
Hépatite A + B	.../.../....	.../.../....	.../.../....		
Hépatite B	.../.../....	.../.../....	.../.../....		
Méningocoques ACWY	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
Rage	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....

AUTRE VACCINATION

Diphtérie – Tétanos – Coqueluche (dTap)	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
Grippe	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....
Méningocoque B	.../.../....	.../.../....	.../.../....		
Pneumocoques (adultes)	PCV13 .../.../....	PPS23 .../.../....	PPS23 .../.../....	PPS23 .../.../....	PPS23 .../.../....
Varicelle / Zona	.../.../....	.../.../....	.../.../....		
	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....	.../.../....

Nous croyons à un monde dans lequel personne ne souffre ou ne meure d'une maladie évitable par la vaccination.



CARTE DE VACCINATION

Nom :

Prénom :

Date de naissance :


Groupe sanguin :

Médecin traitant :

Allergies éventuelles :

CALENDRIER VACCINATION ENFANTS

VACCIN	AGE	8 semaines	12 semaines	16 semaines	12 mois	13-15 mois	5-6 ans	7-9 ans	11-13 ans	15-16 ans
Polio (IPV)							.../.../...			
Diphthérie - Tétanos - Coqueluche (DTaP)							.../.../...			dTap .../.../...
<i>Haemophilus influenzae</i> de type b (Hib)		.../.../...	.../.../...	.../.../...		.../.../...				
Hépatite B (VHB)										
Rougeole - Rubéole - Oreillons (RRO)					.../.../...			.../.../...		
Méningocoque ACWY						.../.../...				.../.../...°
Pneumocoques		.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...					
Rotavirus		.../.../...	.../.../...	(.../.../...*)						
Papillomavirus Humain (HPV)									**HPV	

 En fonction du vaccin utilisé
 Chez les prématurés, les vaccins normalement administrés à l'âge de 15 mois doivent être donnés à 13 mois.
 1 dose supplémentaire du vaccin anti-pneumococcique conjugué est administrée à 12 semaines.
 ° Le CSS recommande de remplacer le vaccin contre le méningocoque C par le vaccin conjugué contre les méningocoques de types ACWY chez les enfants de 13-15 mois et d'ajouter une vaccination chez les adolescents de 15-16 ans (CSS 9485)

MAT-BE-2100703 V2.0 03/2022

**** HPV (2 ou 3 doses)**
 voir RCP des vaccins HPV pour plus de détails

.../.../...	.../.../...	.../.../...
-------------	-------------	-------------