



**Esquema de Vacunación para Niños**

	Al nacer	2 Meses	4 meses	6 meses	12 meses	18 meses (1er refuerzo)	5 años (2do Refuerzo)
<b>Esquema de vacunas programa ampliado de inmunización del Ministerio de la Protección Social PAI. No tiene costo para el usuario</b>							
<b>BCG</b> (Antituberculosa)	<b>X</b>						
<b>HB</b> (Hepatitis B)	<b>X</b>						
<b>PENTAVALENTE</b> (Difteria, Tétano, Tosferina + Hepatitis B + Haemophilus tipo b)		<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>			
<b>POLIO ORAL</b>		<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>		<b>X</b>	<b>X</b>
<b>ROTAVIRUS ORAL</b>		<b>X</b>	<b>X</b>				
<b>NEUMOCOCO CONJUGADA</b> Inicia la aplicación para los nacidos el 01 de Noviembre 2010		<b>X</b>	<b>X</b>		<b>X</b>		
<b>Anti Influenza-Gripe</b> estacional cepa Sur (6 hasta los 23 meses) <b>Cada año</b>				<b>X</b>			
<b>SRP</b> (Sarampión, Rubéola y Paperas)					<b>X</b>		<b>X</b>
<b>FA</b> (Fiebre Amarilla)					<b>X</b>		
<b>DPT</b> (Difteria, Tétano y Tosferina)						<b>X</b>	<b>X</b>