

КАЛЕНДАР ИМУНИЗАЦИЈА

Узраст	Вакцине	
на рођењу	BCG V	
2 месеца		DTP V OPV V
3.5 месеца		DTP V OPV V
5 месеци		DTP V OPV V
2. година		DTP R OPV R MMR V
4. година		Pertussis R
7. година		DT R OPV R
10. година	BCG R	
12. година		MMR R
14. година		TdR OPV R
18. година		TTR

V = вакцинација

R = ревакцинација



ЛИЧНИ КАРТОН О ИЗВРШЕНИМ ИМУНИЗАЦИЈАМА

ПРЕЗИМЕ

ИМЕ

ДАТУМ РОЂЕЊА

Бр. ВАКЦИНАЛНОГ
КАРТОНА

МАТИЧНИ БРОЈ

ЧУВАТИ УЗ ЗДРАВСТВЕНУ КЊИЖИЦУ

Вакцина		Датум имунизације	Овера
BCG	V		
BCG	R		
DTP	V 1		
DTP	V 2		
DTP	V 3		
DTP	R 1		
Pertussis	R 2		
DT	R 3		
Td	R 4		
TT	R 5		
V = вакцинација R = ревакцинација			

Вакцина		Датум имунизације	Овера
MMR	V		
MMR	R		
OPV	V 1		
OPV	V 2		
OPV	V 3		
OPV	R 1		
OPV	R 2		
OPV	R 3		