



ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

# CARNET DE VACCINĂRI



ROMÂNIA  
ROMÂNIA  
ROMÂNIA  
ROMÂNIA

Carnetul de vaccinări va fi eliberat aparținătorului legal al copilului, la ieșirea din maternitate.

Vaccinările vor fi înregistrate obligatoriu în carnetul de vaccinări de către unitatea medicală care efectuează vaccinarea.

În situația administrării de vaccinuri combinate se va completa data vaccinării pentru fiecare dintre antigenele conținute de acesta, în rubricile corespunzătoare.

La înscrierea în colectivitate, se va solicita obligatoriu, prezentarea carnetului de vaccinări. Vaccinările vor fi programate de către medicul de familie, conform calendarului de vaccinări din România.

Carnetul de vaccinări va fi solicitat de către medicul de familie, la fiecare consultație.

Carnetul de vaccinări va avea următorul conținut:

## **VACCINĂRILE PROTEJEAZĂ COPILUL DUMNEAVOASTRĂ DE BOLI INFECȚIOASE GRAVE**

HEPATITA B  
TUBERCULOZA  
POLIOMIELITA  
INFECTIA CU HAEMOPHILUS  
INFLUENZAE B

DIFTERIA  
TETANOSUL  
TUSEA CONVULSIVA  
INFECTIA CU PNEUMOCOC

RUJEOLA  
RUBEOLA  
PAROTIDITA EPIDEMICA  
(OREIONUL)

**VACCINĂRILE PREVĂZUTE ÎN CALENDARUL NAȚIONAL DIN ROMÂNIA  
SUNT GRATUITE ȘI ASIGURATE DE MINISTERUL SĂNĂTĂȚII!**

**VACCINĂRILE SE PROGRAMEAZĂ A SE EFECTUA  
LA DATELE STABILITE DE MEDICUL DE FAMILIE,  
LA LUAREA ÎN EVIDENȚĂ A NOU-NĂSCUTULUI**

**CARNETUL TREBUIE PREZENTAT LA FIECARE CONSULTAȚIE**

# DATE DE IDENTITATE ALE COPILULUI

NUMELE

PRENUMELE

DATA NAȘTERII:

ZIUA

LUNA

ANUL

SEXUL

MASCULIN

FEMININ

CNP:

DOMICILIUL STABIL:

DOMICILIUL ACTUAL:

TATĂL: NUME

PRENUME

MAMA: NUME

PRENUME

## CALENDARUL VACCINĂRILOR ÎN ROMÂNIA

VÂRSTA RECOMANDATĂ	TIPUL DE VACCINARE	COMENTARIU
Primele 24 de ore 2 - 7 zile	Vaccinare antihepatita B Vaccinare antituberculoză	În maternitate În maternitate
2 luni	Vaccinare antidifterie, antitetanos, antituse convulsivă, antipoliomielită, antihaemophilus influenzae B, antihepatita B, antipneumococică	Medic de familie
4 luni	Vaccinare antidifterie, antitetanos, antituse convulsivă, antipoliomielită, antihaemophilus influenzae B, antihepatita B, antipneumococică	Medic de familie
11 luni	Vaccinare antidifterie, antitetanos, antituse convulsivă, antipoliomielită, antihaemophilus influenzae B, antihepatita B, antipneumococică	Medic de familie
12 luni	Vaccinare antirujeolă, antirubeolă, antioreion	Medic de familie

VÂRSTA RECOMANDATĂ	TIPUL DE VACCINARE	COMENTARII
5 ani	Vaccinare antirujeolă, antirubeolă, antioreion	Medic de familie
6 ani	Vaccinare antidifterie, antitetanos, antituse convulsivă, antipoliomielită	Medic de familie
14 ani	Vaccinare antidifterie, antitetanos/ Vaccinare antidifterie, antitetanos, antituse convulsivă	Medic de familie

### VACCINARE ANTIHEPATITA B (hepatitis B)

VÂRSTA	DATA VACCINĂRII	DENUMIRE (COMERCIALĂ) VACCIN UTILIZAT și SERIA VACCINULUI	SEMNĂTURA și PARAFĂ MEDICULUI	DATA PROGRAMĂRII URMĂTOAREI DOZE	RAPI*

\*Reacții adverse postvaccinale indезirabile (tip conform clasificării în vigoare în România /data debut)

## VACCINARE ANTITUBERCULOZĂ (tuberculosis)

VÂRSTA	DATA VACCINĂRII	DENUMIRE (COMERCIALĂ) VACCIN UTILIZAT și SERIA VACCINULUI	SEMNĂTURA și PARAFĂ MEDICULUI	DATA PROGRAMĂRII URMĂTOAREI DOZE	RAPI*

\*Reacții adverse postvaccinale indезirabile (tip conform clasificării în vigoare în România /data debut)

## VACCINARE ANTIPOLIOMIELITĂ (poliomyelitis)

VÂRSTA	DATA VACCINĂRII	DENUMIRE (COMERCIALĂ) VACCIN UTILIZAT și SERIA VACCINULUI	SEMNĂTURA și PARAFĂ MEDICULUI	DATA PROGRAMĂRII URMĂTOAREI DOZE	RAPI*

\*Reacții adverse postvaccinale indезirabile (tip conform clasificării în vigoare în România /data debut)

**VACCINARE ANTIRUJEOLĂ, ANTIRUBEOLĂ, ANTIIOREION (measles, mumps, rubella)**

<b>VÂRSTA</b>	<b>DATA VACCINĂRII</b>	<b>DENUMIRE (COMERCIALĂ) VACCIN UTILIZAT și SERIA VACCINULUI</b>	<b>SEMNĂTURA și PARAFĂ MEDICULUI</b>	<b>DATA PROGRAMĂRII URMĂTOAREI DOZE</b>	<b>RAPI*</b>

\*Reacții adverse postvaccinale inddezirabile (tip conform clasificării în vigoare în România /data debut)

**VACCINARE ANTIDIFTERIE, ANTITETANOS, ANTI-TUSE CONVULSIVĂ (diphtheria, tetanos, pertussis)**

<b>VÂRSTA</b>	<b>DATA VACCINĂRII</b>	<b>DENUMIRE (COMERCIALĂ) VACCIN UTILIZAT și SERIA VACCINULUI</b>	<b>SEMNĂTURA și PARAFĂ MEDICULUI</b>	<b>DATA PROGRAMĂRII URMĂTOAREI DOZE</b>	<b>RAPI*</b>

\*Reacții adverse postvaccinale inddezirabile (tip conform clasificării în vigoare în România /data debut)

## VACCINARE ANTIDIFTERIE, ANTITETANOS (diphtheria, tetanos)

VÂRSTA	DATA VACCINĂRII	DENUMIRE (COMERCIALĂ) VACCIN UTILIZAT și SERIA VACCINULUI	SEMNĂTURA și PARAFA MEDICULUI	DATA PROGRAMĂRII URMĂTOAREI DOZE	RAPI*

\*Reacții adverse postvaccinale indезirabile (tip conform clasificării în vigoare în România /data debut)

## VACCINARE ANTI-HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIP B (Hib)

VÂRSTA	DATA VACCINĂRII	DENUMIRE (COMERCIALĂ) VACCIN UTILIZAT și SERIA VACCINULUI	SEMNĂTURA și PARAFA MEDICULUI	DATA PROGRAMĂRII URMĂTOAREI DOZE	RAPI*

\*Reacții adverse postvaccinale indезirabile (tip conform clasificării în vigoare în România /data debut)

## VACCINARE ANTI-PNEUMOCOCICĂ (Pneumococcus)

VÂRSTA	DATA VACCINĂRII	DENUMIRE (COMERCIALĂ) VACCIN UTILIZAT și SERIA VACCINULUI	SEMNĂTURA și PARAFA MEDICULUI	DATA PROGRAMĂRII URMĂTOAREI DOZE	RAPI*

\*Reacții adverse postvaccinale inddezirabile (tip conform clasificării în vigoare în România /data debut)

## ALTE VACCINĂRI (other)

VÂRSTA	DATA VACCINĂRII	DENUMIRE (COMERCIALĂ) VACCIN UTILIZAT și SERIA VACCINULUI	SEMNĂTURA și PARAFA MEDICULUI	DATA PROGRAMĂRII URMĂTOAREI DOZE	RAPI*

\*Reacții adverse postvaccinale inddezirabile (tip conform clasificării în vigoare în România /data debut)





Alte observații:

### **Cele 7“ reguli de aur” în administrarea vaccinurilor**

1. Nu excludeți posibilitatea vaccinării copilului dumneavoastră numai din cauza unor prejudecăți sau informații eronate.
2. Nu administrați niciun vaccin fără recomandarea medicului.
3. Vaccinul se va administra numai dacă există indicația de vaccinare și nu există contraindicații.
4. Vaccinul se administrează după consultul medicului și numai în prezența acestuia.
5. Vaccinarea se face după schema stabilită, iar calendarul de administrare a dozelor trebuie respectat.
6. După vaccinare, copilul va fi supravegheat atent de aparținători în primele 24 de ore și chiar până la 5 zile pentru sesizarea, la timp, a manifestărilor unor eventuale reacții postvaccinale.
7. Dacă după vaccinare starea copilului se modifică, în sensul că pot să apară simptomele unor reacții postvaccinale, vă adresați urgent medicului.

**Dacă aveți întrebări nu ezitați să le puneți medicului!**

**Dacă aveți nelămuriri nu ezitați să le clarificați !**

**Copilul dumneavoastră are șansa de a trăi în secolului XXI și deci trebuie să beneficieze de toate progresele medicinei în deplină siguranță a actului medical!**