

КАЛЕНДАР ИМУНИЗАЦИЈЕ ЗА ЛИЦА ОДРЕЂЕНОГ УЗРАСТА



	НА РОЂЕЊУ	1. МЕСЕЦ ЖИВОТА	2. МЕСЕЦ ЖИВОТА	3,5. МЕСЕЦИ ЖИВОТА	У 6. МЕСЕЦУ ЖИВОТА	У 7. МЕСЕЦУ ЖИВОТА	12. МЕСЕЦИ ЖИВОТА	СА 18. МЕСЕЦИ ЖИВОТА	У 7. ГОДИНИ ЖИВОТА	У 14. ГОДИНИ ЖИВОТА
Туберкулоза	BCG 1.доза									
Хепатитис Б	Нер В. 1.доза	Нер В. 2.доза				Нер В. 3.доза				
Дифтерија тетанус и велики кашаљ			DTaP 1.доза	DTaP 2.доза	DTaP 3.доза			DTaP 1.рев.	TdaP/DT 2.рев.	TdaP/Td 3.рев.
Дечија парализа			IPV 1.доза	IPV 2.доза	IPV 3.доза			IPV 1.рев.	boPV/IPV 2.рев.	boPV/IPV 3.рев.
Хемофилус инфлуенце тип Б			НІВ 1.доза	НІВ 2.доза	НІВ 3.доза			НІВ 1.рев.		
Пнеумококне инфекција			PCV 1.доза	PCV 2.доза	PCV 3.доза		PCV 1.ревакцина			
Морбили, заушке и рубеола							MMR 1.доза		MMR 2.доза	

*Вакцинација против хепатитиса Б спроводи се у 12. години живота, за невакцинисану или непотпуно вакинисану децу.