

ΚΑΡΤΕΛΑ ΕΜΒΟΛΙΩΝ ΠΑΙΔΙΟΥ

Να συμπληρωθούν από τον παιδίατρο με ένα Χ τα εμβόλια που έχουν γίνει,

ΕΜΒΟΛΙΑ	1 ΔΟΣΗ	2 ΔΟΣΗ	3 ΔΟΣΗ	4 ΔΟΣΗ	5 ΔΟΣΗ
ΔΙΕΦΘΕΡΙΤΙΔΑΣ- ΤΕΤΑΝΟΥ- ΚΟΚΚΥΤΗ (DTP ή DTaP)					
ΑΙΜΟΦΙΛΟΥ ΤΗΣ ΙΝΦΟΥΕΝΤΖΑΣ (Hib)					
ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β (Hep B)					
ΙΛΑΡΑΣ ΕΡΥΘΡΑΣ ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑΣ (MMR)					
ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΟΥ					
ΠΝΕΥΜΟΝΙΟΚΟΚΚΟΥ					
ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ					
ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α					
ΒΕΧΣΕΡΟ					
ΓΡΙΠΗΣ					
ΛΟΙΠΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ					

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

Υπογραφή -Σφραγίδα