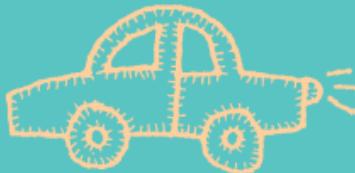
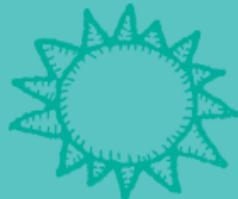


# Calendario de Vacunaciones



# Calendario de Vacunaciones

meses	0	2	4	6	15	18	6	11	14	años
	Hepatitis B	Hepatitis B Polio Difteria Tétanos Tos ferina Haemophilus b Meningococo C	Polio Difteria Tétanos Tos ferina Haemophilus b Meningococo C		Hepatitis B Polio Difteria Tétanos Tos ferina Haemophilus b				Difteria Tétanos	
										Difteria Tétanos Tos ferina Haemophilus b
										Sarampión Rubeola Parotiditis
										Varicela*
										Virus Papiloma Humano**

\*: A aquellos niños que no han padecido la enfermedad ni hayan sido vacunados con anterioridad contra la varicela.  
\*\*: Únicamente para las chicas. Tres dosis.