

Registratie vaccinatieprogramma

Naam kind: _____

Geboortedatum: _____

Leeftijd	VACCIN 1	VACCIN 2	VACCIN 3	Vaccinatiedatum	Opmerkingen en uitzonderingen
Kinkhoestvaccinatie tijdens zwangerschap*					*Gekozen voor een DKTP-vaccinatie tijdens de zwangerschap? Vul dan hiernaast de vaccinatiedatum in.
6-9 weken*	DKTP, Hib, HepB	Rota			*Deze vaccinatie vervalt als de moeder tijdens de zwangerschap is ingeënt tegen DKTP.
3 maanden	DKTP, Hib, HepB	Rota	Pneu		
4 maanden of 5 maanden*	DKTP, Hib, HepB	Pneu			*Als de moeder tijdens de zwangerschap is ingeënt tegen DKTP, wordt deze vaccinatie gegeven bij 5 maanden.
12 maanden	DKTP, Hib, HepB	Pneu			
14 maanden	BMR	MenACWY			
3 jaar	BMR				
5 jaar	DKT				
10 jaar	HPV				
10,5 jaar	2 ^{de} vaccinatatie HPV				
14 jaar	DTP	MenACWY			

Afkortingen:

D	Difterie
K	Kinkhoest
T	Tetanus
P	Polio
Hib	Haemophilus influenzae type b
R	Rodehond
M	Mazelen
B	Bof
ROTA	Rotavirus
Pneu	Pneumokokken
HPV	Humaan Pappilloma virus
HepB	Hepatitis B
MenACWY	Meningokokken ACWY