

Name and Surname :

Date of Birth : 07 December 2022

VACCINE DATE	VACCINE NAME	DOZE
07 December 2022	<input type="checkbox"/> Hepatitis B	I
07 January 2023	<input type="checkbox"/> Hepatitis B	II
07 February 2023	<input type="checkbox"/> Diphteria <input type="checkbox"/> Pertusis <input type="checkbox"/> Tetanous <input type="checkbox"/> IPV <input type="checkbox"/> HIB <input type="checkbox"/> BCG <input type="checkbox"/> Pneumococccous <input type="checkbox"/> Rotavirus*	I I I I I I I I
07 March 2023	<input type="checkbox"/> MENİNGOKOK B	I
07 April 2023	<input type="checkbox"/> Diphteria <input type="checkbox"/> Pertusis <input type="checkbox"/> Tetanous <input type="checkbox"/> IPV <input type="checkbox"/> HIB <input type="checkbox"/> Pneumococccous <input type="checkbox"/> Rotavirus*	II II II II II II II
07 May 2023	<input type="checkbox"/> MENİNGOKOK B	I
07 June 2023	<input type="checkbox"/> Diphteria <input type="checkbox"/> Pertusis <input type="checkbox"/> Tetanous <input type="checkbox"/> IPV <input type="checkbox"/> HIB <input type="checkbox"/> Hepatitis B	III III III III III III
07 September 2023	<input type="checkbox"/> Meningococccous**	I
07 December 2023	<input type="checkbox"/> Measles <input type="checkbox"/> Rubella <input type="checkbox"/> Mumps <input type="checkbox"/> Varicella <input type="checkbox"/> Pneumococccous	I I I I III
07 January 2024	<input type="checkbox"/> MENİNGOKOK B	I
07 March 2024	<input type="checkbox"/> Meningococccous**	II
07 June 2024	<input type="checkbox"/> Hepatitis A <input type="checkbox"/> Diphteria <input type="checkbox"/> Pertusis <input type="checkbox"/> Tetanous <input type="checkbox"/> IPV <input type="checkbox"/> HIB	I IV IV IV IV IV
07 December 2024	<input type="checkbox"/> Hepatitis A	II
07 December 2026	<input type="checkbox"/> Measles <input type="checkbox"/> Rubella <input type="checkbox"/> Mumps <input type="checkbox"/> Varicella <input type="checkbox"/> Diphteria <input type="checkbox"/> Pertusis <input type="checkbox"/> Tetanous <input type="checkbox"/> IPV	II II II II V V V V

Bu plan 2021 yılı için uygulanmakta olan aşı planları esas alınarak hazırlanmıştır. Aşı uygulama şeması ve aşı tiplerinde zaman zaman değişiklik ve yeni düzenlemeler olabileceği, yeni aşıların uygulamaya konulabileceği veya uygulanmakta olan bazı aşıların uygulamadan kaldırılabilceği unutulmamalıdır. ROTAVİRÜS* ve MENİNGOKOK** aşılarının uygulama tarihleri satışta bulunan preparatlara göre değişkenlik gösterebilir

(X) Indicated vaccines do not belong to Ministry of Health's vaccine list.

www.cocukdoktorunuz.com