

VACUNACIÓN

UN GESTO DE AMOR



Calendario de Vacunación

Edad	Vacuna	Protege contra
Recién Nacido	B.C.G.	Tuberculosis
2, 4 y 6 Meses	Hepatitis B** DTP Polio Oral Hemophilus Influenzae b* (Hib)	Hepatitis B Difteria Tétanos Tos Convulsiva Poliomelitis Infecciones graves producidas por Hib.
1 Año	Tresvímica	Sarampión Rubéola Paperas
18 Meses	Polio Oral (Primer Refuerzo) D.T.P. (Primer Refuerzo)	
4 Años	D.T.P. (Segundo Refuerzo)	
1° Básico	Tresvímica	
2° Básico	Toxoide DT	Difteria Tétanos

* APARTIR DEL SEGUNDO SEMESTRE DE 1996

** A PARTIR DEL SEGUNDO TRIMESTRE DE 2005



GOBIERNO DE CHILE

MINISTERIO DE SALUD

CONSERVE SU CARNET DE VACUNACION