

Tableau de vaccination systématique pour les bébés et les enfants

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Âge	Diphtérie Tétanos Coqueluche Poliomyélite	Haemophilus influenzae type b	Rougeole Rubéole Oreillons	Diphtérie Tétanos ou Diphtérie Tétanos Coqueluche	Hépatite B	Varicelle	Pneumocoque	Méningocoque	Date de Vaccination
2 mois	X	X			Première enfance ou		X	X	
4 mois	X	X					X	X	
6 mois	X	X					X	X	
12 mois			X			X	X		
18mois	X	X	X						
Entre 4 & 6 ans	X		ou					ou	
Entre 14 & 16 ans			X	X	Préadoles- cence (entre 9 & 13 ans)			X	

