

# PLAN I HARMONOGRAM SZCZEPIEŃ ZALECANYCH DLA DZIECI I MŁODZIEŻY



Szczepionka przeciw	2 miesiąc życia	3 miesiąc życia	4 miesiąc życia	5 miesiąc życia	6 miesiąc życia	7 miesiąc życia	13-15 miesięcy	16-18 miesięcy	6 lat	9 lat	14 lat	19 lat
Grypie						Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue
Meningokokom	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
Kleszczowemu zapaleniu mózgu							Light Green	Light Green	Light Green	Light Green	Light Green	Light Green
Wirusowemu zapaleniu wątroby typu A							Orange	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange
Ospie wietrznej							Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue
Ludzkiemu wirusowi brodawczaka HPV										Pink	Pink	Pink
COVID - 19						Red	Red	Red	Red	Red	Red	Red

**GRYPA** po ukończeniu 6 miesiąca życia 2 dawki do 9 roku życia , 1 dawka po 9 roku życia

**OSPIE WIETRZNEJ** 2 dawki

**MENINGOKOKI** MenB -2 dawki , MenACWY wg Chpl zależnie od wieku

**WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYP A HAV - WSZYSCY NIESZCZEPIENI - 2 DAWKI**

**COVID - ZALEŻNIE OD AKTUALNYCH ZALECEŃ**

**KLESZCZOWE ZAPALENIE MÓZGU** KZM 3 dawki + dawki przypominające

**LUDZKI WIRUS BRODAWCZAKA HPV** 2 lub 3 dawki zależnie od wieku

Punkt szczepień  
wtorek i środa w godz. 8-13;  
czwartek w godz. 12-18  
71 339 85 11  
szczepieniadzieci@4wsk.pl

Rejestracja w godz. 7-18  
71 793 67 78, 71 727 41 25  
poz.roza.wiatrow@4wsk.pl