

## IL CALENDARIO DELLE VACCINAZIONI DEL TUO BAMBINO

Utilizza questo schema per annotare la date delle vaccinazioni

VACCINO	3-5° Mese	11-12° Mese	12-18° Me-	24-36° Me-	5-6 Anni	12 Anni	15 Anni
DIFTERITE							
TETANO							
POLIOMELITE							
EPATITE B							
PERTOSSE	*	*			*		
HAEMOPHILUS	*	*					
MORBILLO			*			*	
PAROTITE			*			*	
ROSOLIA			*				

**OBBLIGATORIA** **FACOLTATIVA\***

Farmacia DR. Di Muria Alberto  
Via Nazionale 199 Padula Scalo (SA)  
Tel. 0975/74760 Fax 0975/74587  
info@farmaciadimuria.it

[www.farmaciadimuria.it](http://www.farmaciadimuria.it)