

## Basisvaccinatieschema

LEEFTIJD	VACCIN	MERKNAAM	DATUM
8 weken	IPV-DTP-Hib-HBV		
	Pnc		
12 weken	IPV-DTP-Hib-HBV		
16 weken	IPV-DTP-Hib-HBV		
	Pnc		
12 maand	MBR		
	Pnc		
15 maand	IPV-DTP-Hib-HBV		
	MenC		
6 jaar (1 <sup>ste</sup> leerjaar)	IPV-DTP		
10 jaar (5 <sup>de</sup> leerjaar)	MBR		
12 jaar (1 <sup>ste</sup> jaar secundair)	HPV		
	HPV		
14 jaar (3 <sup>de</sup> secundair)	dTp <sub>a</sub>		

IPV: vaccin tegen polio  
 DTP of dTp<sub>a</sub>: vaccin tegen difterie, tetanus en kinkhoest  
 Hib: vaccin tegen Haemophilus influenzae type b  
 HBV: vaccin tegen hepatitis B

MBR: vaccin tegen mazelen-bof-rubella  
 MenC: vaccin tegen meningokokken van serogroep C  
 Pnc: pneumokokkenvaccin  
 HPV: vaccin tegen humaan papillomavirus

# Vaccinatiekaart

Naam .....

Voornaam .....

Geboortedatum ..... / ..... / .....

Bloedgroep .....

### In geval van nood verwittigen:

Naam .....

Telefoon/gsm .....



Vlaanderen  
is zorg

Vaccin	Datum	Datum	Datum	Datum
Polio				
Tetanus-difterie-kinkhoest				
Meningokokken C				
Hepatitis B				
Hepatitis A				
Pneumokokken				
Rotavirus				
HPV				
.....				
.....				

## Nevenwerkingen - allergieën

Vaccin .....

Datum ..... / ..... / .....

Aard van de nevenwerking en/of allergie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**AGENTSCHAP  
ZORG & GEZONDHEID**