

## Vaccinations de 1 an à moins de 2 ans

NOM

DATE DE NAISSANCE

**TOUS les vaccins sur cette liste sont obligatoires pour obtenir le visa américain.**

Ces recommandations de vaccinations ne sont pas les même qu'en France, mais sont obligatoires pour entrer pour immigrants aux États Unis. Néanmoins, dans le cas où vous seriez opposé à certains vaccins, nos médecins ne vous obligeront pas à les effectuer. Ils vont noter votre refus dans le dossier médical et ensuite vous devrez contacter U.S. Citizenship and Immigration Services sur le site [www.uscis.gov](http://www.uscis.gov) pour motiver le refus pour des raisons médicales, morales ou religieuses.

| Vaccination  | Exemples de marque                           | Notes  | Date Signé Dr... |
|--|--|--|------------------|
| Diphtérie, Tétanos, Polio & Coqueluche (Pertussis) | InfanrixTetra®, Tétravacacellulaire®         | 3 primo vaccinations (au moins un vaccin avec Pertussis inclus) puis vaccination tous les 5 ans jusqu'au 18 ans)   |                  |
| Hépatite A   | Havrix720®                                   | 2 dose entre 12-23 mois  |                  |
| Hépatite B   | Engerix®, B10 HBVaxpro 5®, GenhevacBPasteur® | 3 doses pendant un an - premier dose à 0-2 mois  |                  |
| Grippe saisonnière                                 | Vaxigrip®                                    | À faire si la visite médicale à lieu pendant la saison de grippe tant que le vaccin reste disponible dans les pharmacies (normalement fin septembre à fin janvier) |                  |
| Influenza type b (Hib)                             | Act-Hib®                                     | 3-4 doses entre 2-12 mois  |                  |
| Pneumococcal PCV                                   | Prevenar 13®                                 | 3-4 doses entre 2-12 mois  |                  |
| ROR (Rubéole, Oreillons, Rougeole)                 | MMRVaxPro®, Priorix®                         | 2 vaccinations avec au moins un mois d'écart   |                  |
| Varicelle  | Varilrix®, Varivax®                          | 2 doses avec un an d'écart sauf en cas de maladie après l'âge de 11 mois. Il faut montrer la preuve de la date exacte de la maladie.                               |                  |