

Vaccinations 11 ans au moins de 19 ans

NOM

DATE DE NAISSANCE

Écrivez votre nom complet et votre date de naissance. Montrez-le à votre médecin et demandez-lui de mettre à jour vos vaccinations et de les enregistrer dans la colonne de droite. Il doit écrire le nom du vaccin, la date indiquée et signer et tamponner chacun.

| Vaccination | Exemples de marque | Notes | Date & signature médecin |
|--|--|--|--------------------------|
| Covid-19 | | Covid 19 2 doses est désormais obligatoire pour tous à partir de 5 ans. Apportez 2 papiers imprimés avec les 2 dates de vaccination contre le Covid 19. Aucun code QR accepté. Votre dossier sera bloqué sans preuve des 2 dates. | |
| Diptérie, Tétanos, Poliomyélite & 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 B | Engerix®, B10 HBVaxpro 5®, GenhevacBPasteur® | Au moins le premier vaccin de la série de 3 | |

| | | | |
|---|---|---|--|
| | | | |
| Hépatite A | | 2 doses avec plus que 6 mois d'intervalle | |
| | | | |
| ROR (Rubéole, Oreillons, Rougeole) | MMRVaxPro [®] , Priorix [®] | 2 vaccins avec moins d'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 avec preuve de la date exacte de la maladie | |
| | | | |
| Meningococcal MCV4 (Men ACW135,Y conjugate) | Menveo [®] , Menactra [®] , Nimenrix [®] , Meningo< [®] | 2 doses à 11-12 ans et à 16 ans. Celui-ci n'est pas pareil que le vaccin français Meningococcal C mais il est obligatoire pour les Etats Unis | |
| | | | |
| Grippe (grippe saisonnière) | Vaxigrip [®] | Le vaccin est obligatoire pendant la saison grippale (début octobre à fin janvier, tant que le vaccin reste disponible dans les pharmacies). Vérifiez la disponibilité chez votre pharmacien. | |
| | | | |