



## CALENDARIO VACCINALE RACCOMANDATO DALLA REGIONE EMILIA ROMAGNA

Aggiornato al 1 Gennaio 2024

ETA'	Vaccinazioni Obbligatorie (*) e Raccomandate
2 – 3 mesi	- 1 <sup>a</sup> dose anti: poliomielite (*), epatite B (*), difterite (*), tetano (*), pertosse (*), emofilo b (*) - 1 <sup>a</sup> dose anti pneumococco - 1 <sup>a</sup> dose anti rotavirus ( gocce orali )
3 – 4 mesi	- 1 <sup>a</sup> dose anti meningococco B - 2 <sup>a</sup> dose anti rotavirus ( gocce orali )
4 - 5 mesi	- 2 <sup>a</sup> dose anti: poliomielite (*), epatite B (*), difterite (*), tetano (*), pertosse (*), emofilo b (*) - 2 <sup>a</sup> dose anti pneumococco - 3 <sup>a</sup> dose anti rotavirus ( gocce orali )
5 - 6 mesi	- 2 <sup>a</sup> dose anti meningococco B
10 - 11 mesi	- 3 <sup>a</sup> dose anti: poliomielite (*), epatite B (*), difterite (*), tetano (*), pertosse (*), emofilo b (*) - 3 <sup>a</sup> dose anti pneumococco
12 – 13 mesi	- 1 <sup>a</sup> anti morbillo (*) – rosolia (*) – parotite (*) - varicella (§) - 1 <sup>a</sup> dose anti meningococco A, C, W <sub>135</sub> , Y
13 – 14 mesi	- 3 <sup>a</sup> dose anti meningococco B
5 - 6 anni	- anti: poliomielite (*), difterite (*), tetano (*), pertosse (*), ( richiamo) - anti morbillo (*) – rosolia (*) – parotite (*) - varicella ( 2 <sup>a</sup> dose)
11 anni	- anti papillomavirus (HPV) (2 dosi ad almeno 6 mesi di distanza) - anti varicella ( 2 dosi per chi non ha avuto la malattia o non è stato vaccinato in precedenza)
13-14 anni	- anti meningococco B ( 1 <sup>a</sup> dose o richiamo se già effettuato da più di 5 anni) - anti meningococco A, C, W <sub>135</sub> , Y (richiamo o 1 <sup>a</sup> dose)
	- anti meningococco B (2 <sup>a</sup> dose) - anti: difterite (*), tetano (*), pertosse (*), poliomielite (*) ( richiamo)

La vaccinazione antivaricella (§) è obbligatoria per i nati dal 1/1/2017. E' raccomandata e offerta gratuitamente per tutte le altre fasce di età in chi non abbia mai contratto la malattia.