

Vacunas con cobertura del P.M.O

Producto	Código	Tipo De Vacuna	Presentación
Actacel	24.458	Vacuna Cuadruple Acelular	Vial X 1 Dosis X 0.5 MI
Avaxim 80 U Pediatrico (****)	33.939	Vacuna Antihepatitis A Niños	Jga.Prell.X 0.5 ML
Biovac Hb	15.334	Vacuna Antihepatitis B Niños	10 Mcg F.A.X 0.5 MI
Engerix-B Pediatrico	17.888	Vacuna Antihepatitis B Niños	Jga.Prell.X 0.5 MI
Havrix 720 (****)	18.309	Vacuna Antihepatitis A Niños	Jga.Prell.X 1 X 0.5 MI
Hb Vax Pro	32.825	Vacuna Antihepatitis B Niños	Im Iny.F.A.X 1 X 0.5 MI
Hepativax Junior	24.117	Vacuna Antihepatitis B Niños	F.A.X 1 X 0.5 MI
Infanrix (***)	29.426	Vacuna sextuple	Pvo.Liof.+Susp.Iny.
Mmr II	5.383	Vacuna Triple Viral Srp	Iny.Liof.F.A.X 1+Jga.
Opvero	30.629	Vacuna Antipoliomielitica Trival	F..X 10 Dosis C/Gotero
Pentaxim	36.021	Vacuna Quintuple Acelular Dpt-Hib-Polio	FCO+JGA. PREL X 0.5 MI
Tetanol (*)	4.333	Vacuna Antitetanica	A.X 1 X 0.5MI C/Jga.+Ag.
Vacuna Antitetanica Biol (*)	20.886	Vacuna Antitetanica	A.X 1 X 0.5MI C/Jga.+Ag.
Vacuna BCG S.S.I	19.448	Vacuna Antituberculosa	F.A.X 10 Dosis+Dis X 10.
Vacuna Doble Adultos Biol (* ; **)	21.776	Vacuna Doble Adultos	A.X 1 X 0.5MI C/Jga.+Ag.
Vacuna Oral Sabin	11.416	Vacuna Antipoliomielitica Trival	F.A.Beb.X 1 Dosis
Vacuna Triple Biol	20.888	Vacuna Triple Bacteriana (Dpt)	A.X 1 X 0.5MI C/Jga.+Ag.
Vaqta 25 (****)	23.298	Vacuna Antihepatitis A Niños	Jga.Prell.X 1 X 0.5 MI

(*) : Unicamente embarazadas en el 5° ó 7° mes de gestación

(**): Unico refuerzo en niños a los 16 años y como dosis en embarazos

(***): Unicamente antes del 1° año de vida y S/esquema dosis

(****): Unica dosis al año.