

Életkor/Oltás megnevezése	BCG	DTPa+IPV	Haemophilus influenzae B	PCV 13	MMR	Bárányhimlő	Hepatitis B	Meningococcus B	Meningococcus C	Rotavírus	Meningococcus A,C,W,Y	Kullancsen cephalitis	Influenza	Hepatitis A
Születéskor	X						X							
4 hét							X							
6 hét														
2 hó		X	X	X				X	X	X				
3 hó		X	X					X	X	X				
4 hó		X	X	X				X	X	X				
5 hó									X					
6 hó							X		X					
12 hó				X				X	X					
13 hó						X			X					
15 hó					X				X					
16 hó						X			X					
18 hó		X	X						X					
2-3 év között									X			X		
6 év		X							X		X			

Jelmagyarázat

	kötelező oltások, HPV esetében kötelezően felajánlandó
	önkéntes, 300 Ft térítési díjú védőoltás
	önkéntes, 300 Ft térítési díjú védőoltás javasolt időpontban
	HBsAg pozitív vagy nem vizsgált anyák újszülöttejeinek
	ajánlott, önköltséges védőoltások javasolt időpontban
	ajánlott, önköltséges védőoltások: felzárkóztató oltás vagy életkori, életviteli, egészségügyi rizikó állapot esetén