

Calendario de Vacunación - Cobertura SIMECO

Edad	BCG (1)	Hepatitis B HB (2)	Neumococco Conjugada (3)	Sextuple (DTPa-HB-Hib-IPV) (4)	Cuádruple (DTP-Hib) (5)	Sabín (OPV) (6)	Triple Viral (SRP) (7)	Gripe	Hepatitis A (HA) (8)	Triple Bacteriana Celular (DTP) (9)	Triple Bacteriana Acelular (dTPa) (10)	Doble Bacteriana (dT) (11)	VPH (12)
Recién Nacido	Única dosis	1º Dosis											
2 meses			1º Dosis	1º Dosis		1º Dosis							
4 meses			2º Dosis	2º Dosis		2º Dosis							
6 meses				3º Dosis		3º Dosis							
12 meses			Refuerzo				1º Dosis		Única Dosis				
18 meses					1º Refuerzo	4º Dosis		Dosis Anual					
24 meses													
5-6 años						Refuerzo	2º Dosis			2º Refuerzo			
11 años		Iniciar o completar esquema					Iniciar o completar esquema				Refuerzo		3 dosis (mujeres)
A partir de los 15 años													
16 años												Refuerzo	
cada 10 años												Refuerzo	
Embarazadas								Dosis Anual			Refuerzo	Refuerzo	
Puerperio								Dosis Anual					

1) BCG : Tuberculosis . Cobertura 100 % en Centro Médico Consejo Salud, resto de los vacunatorios de la red y en Sanatorios donde sea el nacimiento.

2) HEPATITIS B. Cobertura 100 % en Centro Médico Consejo Salud y resto de los vacunatorios de la red.

3) NEUMOCOCCO. Cobertura 100 % en Centro Médico Consejo Salud y resto de los vacunatorios de la red.

4) Pentavalente (DTP-HB-Hib): Cobertura 100 % en Centro Médico Consejo Salud y resto de los vacunatorios de la red. Alternativa Sextuple igual cobertura.

5) Cuádruple DTP-Hib: Cobertura 100 % en Centro Médico Consejo Salud y resto de los vacunatorios de la red. Alternativa cuádruple acelular descuento del plan en todos los efectores.

6) SABIN Cobertura 100 % en Centro Médico Consejo Salud y resto de los vacunatorios de la red.

7) TRIPLE VIRAL Cobertura 100 % en Centro Médico Consejo Salud y resto de los vacunatorios de la red.

Gripe: 100% en Centro Médico Consejo Salud, según norma anual de campaña SIMECO

8) HEPATITIS A Cobertura 100 % en Centro Médico Consejo Salud y resto de los vacunatorios de la red. De 12 a 13 meses de edad.

9) TRIPLE BACTERIANA CELULAR Cobertura 100 % en Centro Médico Consejo Salud y resto de los vacunatorios de la red.

10) TRIPLE BACTERIANA ACELULAR Cobertura 100 % en Centro Médico Consejo Salud, resto de prestadores de la red descuento según plan. Embarazadas 100% en Centro Médico Consejo Salud y resto de los vacunatorios de la red.

11) DOBLE BACTERIANA Cobertura 100 % en Centro Médico Consejo Salud y resto de los vacunatorios de la red. Refuerzo para embarazadas como alternativa DTPa, cobertura 100% en toda la red de prestadores.

12) VPH : Virus papiloma humano Cobertura 100 % en Centro Médico Consejo Salud, resto de prestadores de la red descuento según plan.

El resto de las vacunas disponibles: todos los afiliados a **SIMECO** obtendrán descuento sobre valores del Manual Farmacéutico de acuerdo al plan que correspondan.

Las vacunas aplicadas en otros centros vacunatorios no tienen reintegro.

Centros de vacunación, consultar en www.consejo.org.ar/simeco/cartilla en Diagnósticos y Tratamientos, Especialidad : Vacunación.