

# УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ!

В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.09.2022 №7-12/16632 «Об организации вакцинации» в поликлинике организована запись на вакцинацию **на платной основе** иммунологическими лекарственными средствами, не включенными в Национальный календарь профилактических прививок Республики Беларусь:

№ п/п	Название вакцины	Показание	Наличие в учреждении
1.	ГЕКСАКСИМ (Вакцина для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша, гепатита В рекомбинантная, полиомиелита инактивированная и заболеваний, вызванных Haemophilus influenza типа b конъюгированная, адсорбированная)	Показана детям начиная с 6-ти недельного до 24-х месячного возраста	Под заказ
2.	МЕНАКТРА (менингококковой инфекции)	Показана от 9 месяцев до 2 лет прививают дважды с перерывом не менее 3 месяцев. Детям старше 2 лет — однократно.	Под заказ
3.	ИНФАНРИКС (первичная вакцинация против дифтерии, столбняка и коклюша)	Показана с 3 месяцев	Под заказ
4.	ЦЕРВАРИКС (профилактика рака шейки матки)	Показана в возрасте от 10 до 25 лет	Под заказ
5.	ВАРИЦЕЛЛА (Ветряной оспы)	Показана с 9 месяцев – 12 лет – 2 дозы с перерывом в 6 недель Детям 13 лет и старше – 2 дозы с перерывом в 6 недель.	Под заказ

Для включения в лист ожидания на вакцинацию на платной основе необходимо: обратиться к своему участковому врачу либо медицинской сестре