

# Vaccin mot hepatit B

Vaccinationen består av minst tre doser.

Du har fått HBvaxPro® som skydd mot hepatit B

**Barn 0 till 15 år**  
Hbvaxpro 5 mikrogram

**Personer 16 år och äldre**  
Hbvaxpro 10 mikrogram

Ges enligt 0, 1, 6 månader eller 0, 1, 2, 12 månader

**Dos 1** \_\_\_\_\_  
(datum, signatur)

\*Batch nr./LOT \_\_\_\_\_

**Dos 2** \_\_\_\_\_  
(datum, signatur)

\*Batch nr./LOT \_\_\_\_\_

**Dos 3** \_\_\_\_\_  
(datum, signatur)

\*Batch nr./LOT \_\_\_\_\_

**Dos 4** \_\_\_\_\_  
Vid 4-dosschema. (datum, signatur)

\*Batch nr./LOT \_\_\_\_\_



\*Ange batch nr. (LOT) som finns på den förfyllda sprutans etikett eller använd förtryckt klistermärke.

För fullständig information om HBvaxPro läs bipacksedeln i förpackningen eller på [fass.se](http://fass.se)



# Detta vaccinationskort tillhör: (Namn, födelsedatum)

*Vaccinatörs stämpel eller egna anteckningar*

msd.se

Copyright © 2023 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA and its affiliates. All rights reserved.

