

## Vacunas disponibles para consultorios médicos, hospitales y especialistas de la salud.

PRESENTACIÓN	NOMBRE COMERCIAL	INDICACIÓN	DOSIS
<b>GLAXOSMITHKLINE</b>			
JP	BOOSTRIX	D.P.T Acelular	1
JP	ENGERIX B ADT	Hepatitis B Adt	1
JP	ENGERIX B PED	Hepatitis B Ped	1
JP	FLUZACTAL ADT	Influenza	1
JP	HAVRIX ADT 1440	Hepatitis A Adt	1
JP	HAVRIX PED 720	Hepatitis A Ped	1
JP	INFANRIX HEXA	Hexavalente	1
JP	PRIORIX	Sar, Pap, Rub	1
JP	PRIORIX-TETRA	Sar, Pap, Rub + Varicela	1
FA	ROTARIX	Rotavirus	1
JP	SHINGRIX	Herpes zóster	1
JP	SYNFLORIX	Neumococo 10 Valente	1
JP	TWINRIX	Hepatitis A y B	1
JP	VARILRIX	Varicela	1
<b>MSD</b>			
JP	ZOSTAVAX	Herpes Zóster	1
JP	GARDASIL	Virus de Papiloma Humano (VPH)	1
FA	MMR II	Sar, Pap, Rub	1
	PRO-QUAD	Sarampión, Parotiditis, rubéola, varicela	1
FA	PULMOVAX	Neumococo	1
FA	PULMOVAX 10 DOSIS	Neumococo	10
FA	ROTATEQ	Rotavirus	1
FA	VARIVAX	Varicela	1
FA	VAQTA PED	Hepatitis A Ped	1
FA	VAQTA ADT	Hepatitis A Adt	1
<b>SANOPI PASTEUR</b>			
FA	ADACEL BOOST	D.P.T. Acelular	1
JP	TETRAVAXIM	Antipertussis acelular con toxoides diftérico y tetánico, antipoliomelítica inactivada	1
	FLUZONE BLISTER ADULTO	Influenza	5
FCO	FLUZONE MULTIDOSIS	Influenza	10
FA	MENACTRA	Antimeningococcica Polisacarida	1
FA	STAMARIL PASTEUR	Fiebre Amarilla	1
FAM	TUBERSOL **	Prueba de Tuberculosis	10 p.b.s
JP	TYPHIM VI	Fiebre Tifoidea	1
FA	VERORAB	Vacuna Antirrabica Celulas Vero	1
JP	DENGVAIXIA	Dengue	1
JP	HEXACIMA	Hexavalente	1
<b>PFIZER</b>			
JP	PREVENAR 13	Neumococo 13 Valente	1
<b>CSL BEHRING</b>			
FA	BERIGLOBINA-P	Inmunoglobulina Humana Normal	1
FA	BERIRAB	Inmunoglobulina Humana Antirrabica	1
JP	RHOPHYLAC	Inmunoglobulina Humana Anti Rh o D	1
FA	TETANOGAMMA - P	Inmunoglobulina Humana Antitetánica	1
<b>LABORATORIOS IMPERIALES</b>			
FAM	BCC	Tuberculosis	10
<b>ABBOTT</b>			
FA	SYNAGIS 50 MG	Virus Sincial Respiratorio (Palivizumab)	1
FA	SYNAGIS 100 MG	Virus Sincial Respiratorio (Palivizumab)	1
<b>SILANES</b>			
FA	ALACRAMYN	Suero Antialacran	1
FA	ANTIVIPMYN	Suero Víbora	1
FA	ARACMYN PLUS	Suero picadura araña viuda negra	1
FA	CORALMYN	Suero coralillo	1
<b>ALLERGOMEX</b>			
<b>IPI</b>			
GOTERO	IPI SUSPENSION BACTERIANA	Vacuna Bacteriana Polivalente Sublingual	1
<b>SYSMUNITE (PRECIOS MÁS IVA)</b>			
FA	SYSMUNITE **	Factor de Transferencia	Oral
FA	SYSMUNITE FORTE **	Factor de Transferencia	Oral
FA	SYSMUNITE INFANTIL **	Factor de Transferencia	Oral
FA	TERRAT **	Factor de Transferencia	Oral
FA	TERRAT FORTE**	Factor de Transferencia	Oral
<b>BAYER</b>			
DIU	MIRENA	Levonorgestrel 52 mg	1
DIU	JAYDESS	Levonorgestrel Polvo 13.5 mg	1
DIU	KYLEENA	Levonorgestrel 19,5 mg	1