

## Vaccination Schedule for Children

### Well-Child Check-up & Shots: Children from birth to 17 years old

The Centers for Disease Control and Prevention (CDC) recommends annual flu vaccines for everyone age 6 months or older. Check with your doctor when flu season starts to see if it's right for your child. At your child's next visit, make sure to tell your doctor if your child will be traveling out of the US, they may need extra shots. If your child is behind on shots, your doctor can make a plan to get all their shots done.

























































 Well-Child Check-up  Blood Screen  Shots  Vision Screen  Hearing Screen  Ask about the flu shot	
Age	Recommended Vaccines & Tests
Birth	   (Hepatitis B)
3-5 days	
7-14 days	
2 months	  (DTaP, Hep B, Hib, PCV, Rotavirus, IPV)
4 months	  (DTaP, Hib, PCV, Rotavirus, IPV)
6 months	  (DTaP, Hep B, PCV, Hib & Rotavirus if needed, IPV) 
9 Months	 
12 months	  (MMR, Hepatitis A, Varicella, Hib if needed, PCV) 
15-18 months	  (DTap) 
2 years	  (Hepatitis A) 
3 years	 
4 years	     (DTaP, IPV, Varicella, MMR) 
5 years	 
6, 8, and 10	 
11 years	  (HPV — in 2-3 doses given 6 months apart), Tdap, MCV) 
12 years	 
13 years	 
14 & 15 years	 
16 years	  (MCV booster) 
17 years	 

**DTaP** – Diphtheria, Tetanus, Pertussis. **Hep B** – Hepatitis B. **Hib** – Haemophilus influenza type b. **PCV** – Pneumococcal conjugate vaccine. **IPV** – Polio vaccine. **MMR** – Measles, Mumps, and Rubella. **HPV** – Human papillomavirus. **Tdap** – Diphtheria, Tetanus, Pertussis. **MCV** – Meningococcal conjugate vaccine.

## Calendario de Vacunación Para Niños

### Vacunas y exámenes para niños sanos: Desde que nacen hasta los 17 años

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) recomiendan vacunas anuales contra la gripe para niños a partir de los 6 meses de edad. Para saber si su hijo las necesita, consulte con su doctor al comienzo de la estación de la gripe. En la próxima visita de su hijo, no olvide decirle al doctor si su hijo viajará fuera de los Estados Unidos. Es posible que necesite más vacunas. Si su hijo no tiene todas las vacunas que necesita, el doctor puede hacer un plan para que las reciba.

 Examen para niños sanos  Examen de sangre  Examen de la visión  Examen de los oídos  Vacunas  <b>FLU SHOT</b> Consulte sobre la vacuna contra la gripe.	
Edad	Vacunas y Pruebas Recomendadas
Recién nacido	   (Hepatitis B)
3 a 5 días	
7 a 14 días	
2 meses	  (DTaP, hep. B, Hib, PCV, rotavirus, IPV)
4 meses	  (DTaP, Hib, PCV, rotavirus, IPV)
6 meses	  (DTaP, Hep B, PCV, Hib & rotavirus si es necesario, IPV) 
9 meses	 
12 meses	  (MMR, hepatitis A, varicela, Hib, PCV) 
15 a 18 meses	  (DTap) 
2 años	  (Hepatitis A) 
3 años	 
4 años	     (DTaP, IPV, varicela, MMR) 
5 años	 
6, 8 y 10 años	 
11 años	  (HPV: 2 o 3 dosis aplicadas con 6 meses de diferencia), Tdap, MCV) 
12 años	 
13 años	  (Análisis de sangre para detectar varicela, si no tiene la vacuna ni antecedentes de la enfermedad) 
14 y 15 años	 
16 años	  (Dosis de refuerzo de la MCV) 
17 años	 

**DTaP:** difteria, tétanos, tosferina. **Hep B:** hepatitis B. **Hib:** haemophilus influenza tipo B.  
**PCV:** vacuna antineumocócica conjugada. **IPV:** vacuna antipoliomielítica.  
**MMR:** sarampión, paperas, rubéola. **HPV:** virus del papiloma humano.  
**Tdap:** difteria, tétanos, tosferina. **MCV:** vacuna antimeningocócica conjugada.

VACSCH07152019