

Vaccination Schedule

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

At your child's Well Visit, talk with their doctor about what shots are right for them. If they are behind, your doctor can make a plan. Make sure to tell your doctor if your child will be traveling out of the U.S. — they may need extra shots. Do not forget to talk about the flu shot.

 Well-Child check-up	 Shots	 Lab work	Screenings:	
 Ask about the flu shot and COVID vaccine	 Ask about the seasonal RSV shot		 Hearing	 Vision
Age		Recommended Vaccines & Tests		
Birth	  	(Hep B, Vitamin K)		
3-5 days	  			
1 month	  	(Hep B)		
2 months	  	(DTaP, Hep B, Hib, PCV13, Rotavirus, IPV)		
4 months	  	(DTap, Hib, PCV13, Rotavirus, IPV)		
6 months	    	(DTaP, Hep B, Hib, PCV13, Rotavirus, IPV, Fluoride Varnish)		
9 months	    			
12 months	    	(Lead Screening and Anemia, MMR, Hep A, Varicella, Hib, PCV13, Fluoride Varnish)		
15-18 months	    	(DTap)		
2 years	    	(Lead Screening, Fluoride Varnish)		
3 years	    	(Fluoride Varnish)		
4 years	     	(DTaP, IPV, Varicella, MMR, Fluoride Varnish)		
5 years	    	(DTaP, IPV, Varicella, MMR, Fluoride Varnish)		
6-10 years	  	(Fluoride Varnish, Cholesterol Screening between ages 9-11)		
11 years	   	(HPV – in 2 doses given 5 months apart or 3 doses if needed; Tdap, MCV)		
12 years	  			
13 years	  			
14-15 years	  			
16 years	    	(MCV booster, Meningococcal B)		
17 years	  			

DTaP – Diphtheria, Tetanus, Pertussis. **Hep A/B** – Hepatitis A/B. **Hib** – Haemophilus influenza type B. HPV – Human papillomavirus. **IPV** – Polio vaccine. **MCV** – Meningococcal conjugate vaccine. **MMR** – Measles, Mumps, Rubella. **PCV13** – Pneumococcal conjugate vaccine. **RSV** – Respiratory syncytial virus. **Tdap** – Diphtheria, Tetanus, Pertussis.



Calendario de Vacunación Para Niños

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

En la visita de control de su hijo, consulte con su doctor acerca de las vacunas que sean más adecuadas para él. Si están atrasados en el calendario de vacunación, su doctor puede planificar la vacunación. Asegúrese de decirle a su doctor si su hijo va a salir de los EE.UU., ya que es posible que necesite otras vacunas. No olvide consultar sobre la vacuna contra la gripe.

 Examen para niños sanos	 Análisis de laboratorio	 Vacunas	Pruebas de detección:	
 Consulte sobre la vacuna contra la gripe y la COVID	 Consulte sobre la vacuna contra la VRS estacional	 Audición	 Vista	
Edad Vacunas y Pruebas Recomendadas				
Recién nacido	  	(Hep B, Vitamina K)		
3-5 días	  			
1 mes	  	(Hep B)		
2 meses	  	(DTaP, Hep B, Hib, PCV13, rotavirus, IPV)		
4 meses	  	(DTaP, Hib, PCV13, rotavirus, IPV)		
6 meses	    	(DTaP, Hep B, Hib, PCV13, rotavirus, IPV, Barniz de fluoruro)		
9 meses	    			
12 meses	    	(Prueba de detección de plomo y anemia, MMR, Hep A, varicella, Hib, PCV13, Barniz de fluoruro)		
15-18 meses	  	(DTaP)		
2 años	    	(Prueba de detección de plomo, Barniz de fluoruro)		
3 años	  	(Barniz de fluoruro)		
4 años	    	(DTaP, IPV, varicella, MMR, Barniz de fluoruro)		
5 años	  	(DTaP, IPV, varicella, MMR, Barniz de fluoruro)		
6-10 años	 	(Barniz de fluoruro, Evaluación de colesterol entre los 9 y 11 años)		
11 años	  	(VPH - en 2 dosis administradas con 5 meses de diferencia o en 3 dosis si es necesario; Tdap, MCV)		
12 años	 			
13 años	 			
14-15 años	 			
16 años	  	(Dosis de refuerzo de la MCV, Vacuna contra la enfermedad meningocócica B)		
17 años	 			

DTaP – difteria, tétanos, tosferina. **Hep A/B** – hepatitis A/B. **Hib** – haemophilus influenza tipo B. **IPV** – vacuna antipoliomielítica. **PCV13** – vacuna antineumocócica conjugada. **MCV** – vacuna antimeningocócica conjugada. **MMR** – sarampión, paperas, rubéola. **RSV** – virus respiratorio sincitial. **Tdap** – difteria, tétanos, tosferina. **VPH** – virus del papiloma humano.