

(nombre de su bebé)

# Calendario de vacunación



# ¡La salud de los niños es importante!

Lleve un registro de las vacunas de su hijo(a) con este calendario.

Use esta tabla práctica para estar al día con las vacunas recomendadas para su pequeño(a).



## **Nacimiento**

Fecha

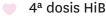
Fecha

HepB (Hepatitis B)



### 12 meses

Fecha



- 4ª dosis PCV
- MMR (sarampión, paperas y rubéola)
- Varicela
- HepA (Hepatitis A)



#### 2ª dosis HepB

2 meses

RV (RotaVirus)

- DTaP (difteria, tos ferina, tétanos)
- HiB (Haemophilus influenzae tipo b)
- PCV (enfermedad neumocócica)
- IPV (poliomielitis)



#### 15 meses

Fecha

DTaP



#### 4 meses

Fecha

- 2ª dosis de RotaVirus
- 2ª dosis DTaP
- 2ª dosis HiB
- 2ª dosis PCV
- 2ª dosis IPV



# 18 meses

Fecha

2ª dosis HepA



#### 6 meses

Fecha



- 3ª dosis de RotaVirus (dependiendo de la marca)
- 3a Dosis DTaP
- 3ª HiB (dependiendo de la marca)
- 3a dosis PCV
- 3ª dosis IPV
- COVID 19 (el número de dosis recomendadas depende de la edad del (de la) niño(a))
- Gripe (una o dos dosis anuales)



Puede ser elegible para ganar recompensas de My Health Pays cuando complete actividades de salud elegibles. Escanee el código QR para obtener más información o llame a nuestro Servicio para los Miembros al 1-844-366-2880



www.SilverSummitHealthplan.com