

Important vaccinations for kids

On-time vaccination throughout childhood is important. It helps provide immunity before kids are exposed to potentially life-threatening diseases. Use this sheet to track which vaccinations your child has completed. Check the box if your child has already had it done.

Hepatitis B (HvepB)

3 doses: ages birth, 1–2 mos., 6–18 mos.

Date: _____ Date: _____

Date: _____

Diphtheria, tetanus, & acellular pertussis (DTaP)

5 doses: ages 2 mos., 4 mos., 6 mos., 15–18 mos., 4–6 yrs.

Date: _____ Date: _____

Date: _____ Date: _____

Date: _____

Inactivated poliovirus (IPV)

4 doses: ages 2 mos., 4 mos., 6–18 mos., 4–6 yrs.

Date: _____ Date: _____

Date: _____ Date: _____

Haemophilus influenzae type b (Hib)

4 doses: ages 2 mos., 4 mos., 6 mos., 12–15 mos.

Date: _____ Date: _____

Date: _____ Date: _____

Pneumococcal conjugate (PCV13)

4 doses: ages 2 mos., 4 mos., 6 mos., 12–15 mos.

Date: _____ Date: _____

Date: _____ Date: _____

Rotavirus (RV)

2–3 doses: ages 2 mos., 4 mos., 6 mos.

Date: _____ Date: _____

Date: _____

Hepatitis A (HepA)

2 doses: age 12–23 mos.

Date: _____ Date: _____

Measles, mumps, rubella (MMR)

2 doses: ages 12–15 mos., 4–6 yrs.

Date: _____ Date: _____

Varicella (VAR)

2 doses: ages 12–15 mos., 4–6 yrs.

Date: _____ Date: _____

Meningococcal

2 doses: age 11–12 yrs, 16 yrs.

Date: _____ Date: _____

Tetanus, diphtheria, & acellular pertussis (Tdap)

1 dose: ages 11–12 yrs.

Date: _____

Human papillomavirus (HPV)

2–3 doses: 6–12 months apart, age 11–12 yrs.

Date: _____ Date: _____

Date: _____

Influenza

Yearly: ages 6 mos. and up (for first time dosing, 2 doses are given at least four weeks apart between ages 6 mos.–8 yrs.; yearly vaccination 8 yrs. and up)

Date: _____ Date: _____

Date: _____ Date: _____

Date: _____ Date: _____

COVID-19

Discuss with your child's provider.

Vacunas importantes para los niños

La vacunación a tiempo durante la infancia es importante. Ayuda a tener inmunidad antes de que los niños estén expuestos a enfermedades que pueden poner en riesgo su vida. Use esta hoja para hacer un seguimiento de las vacunas que su hijo ha recibido. Marque la casilla de las vacunas que su hijo ya tenga.

Hepatitis B (HepB)

3 dosis: al nacer, 1 a 2 meses, 6 a 18 meses

Fecha: _____ Fecha: _____

Fecha: _____

Difteria, tétanos y tos ferina acelular (DTaP)

5 dosis: 2 meses, 4 meses, 6 meses, 15 a 18 meses, 4 a 6 años

Fecha: _____ Fecha: _____

Fecha: _____ Fecha: _____

Fecha: _____

Poliovirus inactivado (IPV)

4 dosis: 2 meses, 4 meses, 6 a 18 meses, 4 a 6 años

Fecha: _____ Fecha: _____

Fecha: _____ Fecha: _____

Haemophilus influenzae tipo b (Hib)

4 dosis: 2 meses, 4 meses, 6 meses, 12 a 15 meses

Fecha: _____ Fecha: _____

Fecha: _____ Fecha: _____

Neumocócica conjugada (PCV13)

4 dosis: 2 meses, 4 meses, 6 meses, 12 a 15 meses

Fecha: _____ Fecha: _____

Fecha: _____ Fecha: _____

Rotavirus (RV)

2 a 3 dosis: 2 meses, 4 meses, 6 meses

Fecha: _____ Fecha: _____

Fecha: _____

Hepatitis A (HepA)

2 dosis: 12 a 23 meses

Fecha: _____ Fecha: _____

Sarampión, paperas, rubéola (MMR)

2 dosis: 12 a 15 meses, 4 a 6 años

Fecha: _____ Fecha: _____

Varicela (VAR)

2 dosis: 12 a 15 meses, 4 a 6 años

Fecha: _____ Fecha: _____

Meningocócica

2 dosis: 11 a 12 años, 16 años

Fecha: _____ Fecha: _____

Tétanos, difteria y tos ferina acelular (Tdap)

1 dosis: 11 a 12 años

Fecha: _____

Virus del papiloma humano (VPH)

2 a 3 dosis: 6 a 12 meses de diferencia, 11 a 12 años

Fecha: _____ Fecha: _____

Fecha: _____

Influenza

Anualmente: a partir de los 6 meses de edad (la primera vez, se administran 2 dosis con al menos cuatro semanas de diferencia entre los 6 meses y los 8 años de edad; vacunación anual a partir de los 8 años de edad)

Fecha: _____ Fecha: _____

Fecha: _____ Fecha: _____

Fecha: _____ Fecha: _____

COVID-19

Hable con el proveedor de su hijo.