Al nacer
Hepatitis B (Hep B)

+

2 meses
Hep B, DTaP, Hib, IPV, PCV, Rotavirus (RV)

+

4 meses
DTaP, Hib, IPV, PCV, RV

+

6 meses
Hep B, DTaP, Hib, IPV, PCV, RV, Influenza*

+

12 meses
Hib, PCV, Varicella, MMR, Hepatitis A (Hep A)

+

15–18 meses
DTaP

+

18 meses
Hep A

= **Protección Completa**

* Influenza anualmente a partir de los 6 meses

VACUNAS
Protegen la salud de sus niños

www.ImmunizeTexas.com
1-800-252-9152

TEXAS Department of State Health Services

Immunization Unit
Stock No. 11-12815A
Rev. Date 08/2016