



To the parents or guardian of:
Para el padre o tutor de:

It may be time for your child's next vaccine. Please come in soon. BRING your child, his/her shot record, and this card. If you have any questions, please call the clinic listed below.



Vaccines due on or after: _____

Quizás ya sea hora de que su niño/niña reciba la siguiente vacuna. Por favor, venga pronto. TRAIGA a su niño/niña, la cartilla de vacunaciones de su niño/niña y esta tarjeta. Si tiene alguna pregunta, llame a esta clínica. Vacune en o después de _____



Clinic Name /Nombre de la clínica _____

Address/Dirección _____

City/Ciudad _____

Hours/Horario _____

Phone No./No. de teléfono _____



Texas Department of State Health Services – Immunizations Branch
Departamento Estatal de Servicios de Salud de Texas – Oficina de Inmunizaciones
(800) 252-9152

VACCINES
Build your child's health

 **TEXAS**
Department of
State Health Services
C-63 (05/08)

Place
stamp
here