

Vacunas

Hable con el proveedor de servicios de salud de su hijo sobre las vacunas. Este registro también le será útil a la escuela de su hijo.

Escriba la fecha y algún comentario para cada vacuna.

Fecha	DTaP	Poliomielitis	Sarampión, paperas, rubéola	Hib	Tétanos (adultos)	Hepatitis B	Varicela

Fecha	Vacuna contra la gripe	Vacuna antineumo cócica	Vacuna contra el meningococo	Otras	Otras	Otras