



Kids deserve the best.

## 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 cualesquier comentarios de cada vacuna.

<b>DTaP (Difteria, tétanos y tos ferina)</b>	<b>Poliomielitis</b>	<b>MMR (Sarampión, paperas, rubéola)</b>	<b>Hib (Haemophilus influenzae tipo b)</b>	<b>Tétanos (adultos)</b>	<b>Hepatitis B</b>	<b>Varicela</b>

<b>Vacuna contra la influenza</b>	<b>Vacuna antineumocócica</b>	<b>Vacuna contra el meningococo</b>	<b>HPV (virus del papiloma humano)</b>	<b>Otras</b>	<b>Otras</b>

**Registro de Inmunizaciones de Wisconsin:** <https://www.dhfs.wisconsin.gov/pr/clientSearch.do?language=es>