



Recommended Immunization Schedule

Age	Vaccination
Birth	Hep B
2 Months	DTaP, Hib, IPV, Hep B, PCV, RV
4 Months	DTaP, Hib, IPV, PCV, RV
6 Months	DTaP, Hib, Hep B, PCV, RV
12 Months	Hib, IPV, MMR, Var, PCV, Hep A
15 Months	DTaP
18 Months	Hep A
4-6 Years	DTaP, IPV, MMR, VAR

Working together for healthy children

Remember to always...

Take along your child's Lifetime Immunization Record to every health care visit.
Ask the doctor or nurse if your child needs any immunizations.



State of North Carolina • Department of Health and Human Services
www.ncdhhs.gov • N.C. DHHS is an equal opportunity employer and provider.

100,000 copies of this public document were printed at a cost of \$1,392.70 or \$0.014 per copy. 04/15 ☺

Programa de Inmunizaciones

Edad	Vacunas contra
al nacer	Hepatitis B (Hep B)
a los 2 meses	Difteria-tétano y tos ferina (DTaP), Haemophilus influenzae tipo b (Hib), inyección contra el polio (IPV), Hepatitis B, neumocócica conjugada (PCV), Rotavirus
a los 4 meses	Difteria-tétano y tos ferina, Haemophilus influenzae tipo b, inyección contra el polio, neumocócica conjugada, Rotavirus
a los 6 meses	Difteria-tétano y tos ferina, Haemophilus influenzae tipo b, Hepatitis B, neumocócica conjugada, Rotavirus
a los 12 meses	Haemophilus influenzae tipo b, inyección contra el polio, sarampión-paperas y rubela (MMR), varicela (Var), neumocócica conjugada, Hepatitis A
a los 15 meses	Difteria-tétano y tos ferina
a los 18 meses	Hepatitis A
entre 4 y 6 años	Difteria-tétano y tos ferina, contra el polio, sarampión-paperas, varicela y rubela

Todos en colaboración para que los niños sean sanos

Recuerde siempre...

De traer el Registro Vitalicio de Inmunizaciones de su hijo/a cada vez que tenga una consulta médica. Pregúntele al médico o a la enfermera si su hijo/a necesita alguna inmunización.