

HA VACUNADO USTED SU HIJO

Porque mi hijo debe ser vacunado?

Las vacunas es una forma efectiva y segura que permite a nuestro cuerpo prevenir y atacar cierto tipo de enfermedades.

Las vacunas protegerán a su hijo contra enfermedades que en muchos casos causan daño, imposibilidad física y en el peor de los casos hasta la muerte.

Que tipo de vacunas mi hijo debe recibir?

- HBV (Hepatitis B)
- DTaP (difteria, tetano, tosferina)
- IPV (Polio)
- Varicela (Chicken pox)
- HIB (Hemofilo B)
- MMR (sarampión, papera, rubeola)
- PCV-7 (neumocócica conjugada)
- Td (tetano, difteria)

A que edades mis hijos deben ser vacunados?

Sugerencia para el Programa de Vacunación

Edad

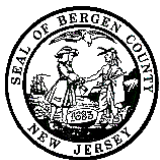
Nacimiento
2 Meses
4 Meses
6 Meses
12-15 Meses
12-18 Meses
15 o 18 Meses
4-6 Años
11-12 Años

12-16 Años

Vacunas

HBV
DTaP, Polio(IPV), HIB, HBV, PCV-7
DTaP, Polio(IPV), HIB, PCV-7
DTaP, HIB, HBV, PCV-7
MMR, HIB, PCV-7
Polio(IPV), Varicela
DTaP
DTaP, Polio(IPV), MMR
HBV-si no ha sido vacunado anteriormente
Varicela si no sido vacunado anteriormente
Td y repetir cada 10 años

**Para información adicional, llame al departamento de salud de su pueblo, al médico de su hijo, a la clínica del hospital o al CDC Información Nacional de Inmunización al:
(800) 232-2522 (en ingles) (800) 232-0233 (en español).**



Bergen County Department of Health Services

327 E. Ridgewood Avenue
Paramus, New Jersey 07652-4895
(201) 634-2600
www.bergenhealth.org

Developed under the auspices of Bergen County Executive Dennis McNerney
and Board of Chosen Freeholders