

Vacunas recomendadas para niños de

4 Meses

Escribe la fecha de vacunación en el cuadro junto a la vacuna una vez que tu hijo/a la haya recibido

Vacuna RV*	Rotavirus	(Dosis 2 de 3)	Fecha recibida
Vacuna DTaP	Difteria, Tos Ferina y Tétanos	(Dosis 2 de 5)	Fecha recibida
Vacuna contra Hib*	Haemophilus influenzae tipo b	(Dosis 2 de 4)	Fecha recibida
Vacuna PCV15, PCV20	Enfermedad Neumocócica	(Dosis 2 de 4)	Fecha recibida
Vacuna IPV	Poliomielitis	(Dosis 2 de 4)	Fecha recibida
VRS*	Virus Respiratorio Sincitial (Esta dosis se puede administrar en cualquier lugar desde el nacimiento hasta los 19 meses. Habla con tu médico o proveedor de atención médica para obtener más información.)	(Dosis 1 de 1)	Fecha recibida

NOTAS A PIE DE PÁGINA

RV* Hib*

Es posible que sea necesaria una tercera dosis a los 6 meses de edad, dependiendo de la marca de la vacuna contra el Hib o el rotavirus utilizada en las dosis anteriores. Consulte al médico o al profesional médico de su hijo(a) para obtener más información.

VRS*

Es posible que tu hijo(a) necesite una vacuna contra el VRS. Habla con tu médico o proveedor de atención médica para más información.



Explicación de responsabilidad: Toda información sobre las dosis y vacunas necesarias fue obtenida del calendario infantil recomendado por el Departamento de Salud Pública de Illinois. Habla con tu médico o visita el sitio web <https://dph.illinois.gov/topics-services/prevention-wellness/immunization.html> para obtener más información.

Actualizado marzo de 2026