

Các loại vắc-xin được khuyến nghị dành cho trẻ em: Từ sơ sinh đến 6 tuổi

Biểu đồ dưới đây cho thấy khi nào con của quý vị nên tiêm vắc-xin dành cho các em. Đánh dấu chọn vào các ô để giúp quý vị theo dõi.

Tên của Trẻ: _____ Ngày sinh: _____

Vắc-xin	sơ sinh	tháng								năm		
		1	2	4	6	12	15	18	24	4	5	6
Thủy Đậu (Varicella)						<input type="checkbox"/> Mũi đầu tiên					<input type="checkbox"/> Mũi thứ 2	
DTAP (Bạch Hầu)			<input type="checkbox"/> Mũi đầu tiên	<input type="checkbox"/> Mũi thứ 2	<input type="checkbox"/> Mũi thứ 3		<input type="checkbox"/> Mũi thứ 4				<input type="checkbox"/> Mũi thứ 5	
Viêm Màng Não (Hib, vi khuẩn cúm)			<input type="checkbox"/> Mũi đầu tiên	<input type="checkbox"/> Mũi thứ 2	<input type="checkbox"/> Mũi thứ 3	<input type="checkbox"/> Mũi thứ 4						
Viêm Gan A						<input type="checkbox"/> Mũi đầu tiên và <input type="checkbox"/> Mũi thứ 2 (cách nhau ít nhất 6 tháng)						
Viêm Gan B	<input type="checkbox"/> Mũi đầu tiên	<input type="checkbox"/> Mũi thứ 2			<input type="checkbox"/> Mũi thứ 3							
Cúm (influenza)					<input type="checkbox"/> mỗi năm			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sởi, Quai Bị, Sởi Đức (MMR)						<input type="checkbox"/> Mũi đầu tiên					<input type="checkbox"/> Mũi thứ 2	
Cộng Hợp Phế Cầu Khuẩn (PCV13)			<input type="checkbox"/> Mũi đầu tiên	<input type="checkbox"/> Mũi thứ 2	<input type="checkbox"/> Mũi thứ 3	<input type="checkbox"/> Mũi thứ 4						
Polio (IPV)		<input type="checkbox"/> Mũi đầu tiên	<input type="checkbox"/> Mũi thứ 2		<input type="checkbox"/> Mũi thứ 3						<input type="checkbox"/> Mũi thứ 4	
Rotavirus (RV)			<input type="checkbox"/> Mũi đầu tiên	<input type="checkbox"/> Mũi thứ 2	<input type="checkbox"/> Mũi thứ 3							

Quý vị có thể nhận tài liệu này bằng các ngôn ngữ khác, định dạng chữ in lớn, chữ nổi hoặc một định dạng khác theo ý muốn. Quý vị cũng có thể yêu cầu được thông dịch viên hỗ trợ. Sự trợ giúp này là miễn phí. Gọi 800-224-4840 hoặc TTY (Đường dây Dành cho Người Khiếm thính hoặc Khuyết tật về Phát âm) 711. Chúng tôi chấp nhận các cuộc gọi chuyển tiếp.