



Proteja a su bebé ¡Programe una visita de control pediátrico!

Servicios al Miembro de Partnership
puede ayudarle.

De lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m.
(800) 863-4155 TTY: **(800) 735-2929** o 711

En las visitas de control pediátrico, el proveedor de atención primaria de su hijo:

- Realizará un examen físico;
- Hará un seguimiento de los hitos del desarrollo;
- Ofrecerá vacunas que su hijo pueda necesitar;
- Realizará análisis de plomo en sangre a los 12 y 24 meses;
- Contestará sus preguntas.

Clave de vacunación:

- **Hep:** Hepatitis
- **PCV:** Vacuna Antineumocócica
- **Varicella:** Varicela
- **Hib:** Haemophilus Influenzae Tipo B
- **MMR:** Sarampión, paperas y rubéola
- **DTaP:** Difteria, Tétanos y Tos Ferina
- **IPV:** Poliomielitis

Calendario de Vacunación

<input type="checkbox"/> 3 - 5 días	HepB
<input type="checkbox"/> 2 meses	DTaP, HepB, Hib, PCV, IPV, Rotavirus
<input type="checkbox"/> 4 meses	DTaP, Hib, PCV, IPV, Rotavirus
<input type="checkbox"/> 6 meses	DTaP, HepB, Hib, PCV, IPV, rotavirus, barniz odontológico fluorado, vacuna contra la gripe
<input type="checkbox"/> 9 meses	Prueba de anemia
<input type="checkbox"/> 12 meses	MMR, HepA, Varicella, Análisis De Plomo en Sangre
<input type="checkbox"/> 15 meses	DTaP, Hib, PCV
<input type="checkbox"/> 18 meses	HepA, Prueba de Detección de Autismo
<input type="checkbox"/> 24 meses	Prueba de anemia, prueba de detección de autismo, análisis de plomo en sangre
<input type="checkbox"/> Anual	Después de los 2 años, las visitas de control pediátrico se realizan todos los años y se aplica la vacuna contra la gripe cada otoño.