



WELL CHILD CHECK REVISIÓN DE NIÑO SANO

Children from Birth- 18 Years Old / Niños desde su nacimiento hasta los 18 años



Well Child Check
Revisión de niño sano



Vaccination
Vacunación



Hearing Screen
Revisión Auditiva



Vision Screen
Examen Visual

Age/Edad

Recommended Vaccines & Tests Vacunas y pruebas recomendadas

• 3-5 days/días					Hepatitis B
• 7-14 days/días					
• 2, 4 & 6 months/meses					Hepatitis B, DTaP, Hib, Polio, PCV, Rotavirus
• 9 months/meses					(Catch up / Alcanzar)
• 12 months/meses					MMR, Hepatitis A, Varicella
• 15 months/meses					DTaP, Hib, IPV, PCV
• 18 months/meses					Hepatitis A
• 2 years/años					(Catch up / Alcanzar)
• 3 years/años					
• 4-5 years/años					DTaP, IPV, Varicella, MMR
• 5-8 years/años					
• 9-12 years/años					HPV (2 doses / dosis)
• 11-12 years/años					HPV, Tdap, Meningococcal
• 13-15 years/años					(Catch up / Alcanzar)
• 16-18 years/años					Meningococcal, Meningococcal B (2 doses / dosis)
• 6 months/meses – 18 years/años					Annual Influenza / Influenza anual, COVID