



Aviso de Referencia de Vacunas Requeridas en Guarderías y Centros Preescolares

Nombre del Niño _____ Fecha de Nacimiento _____

Fecha de notificación _____ Día de entrega _____

La siguiente tabla muestra las edades en que se requieren vacunas para asistir a las guarderías y centros preescolares en Arizona. Hay que adjuntar la prueba de vacunaciones a la tarjeta de emergencia del niño. Dentro de 15 días a partir de la fecha de notificación, **POR FAVOR TRAIGA LA CARTILLA DE VACUNACIÓN DE SU HIJO/A MÁS AL DÍA** para mostrar prueba de que recibió las dosis que están circuladas abajo.

0-1 mes	Hepatitis B #1
2 meses	Hep B #1 + DTaP #1 + IPV #1 + Hib #1
4 meses	Hep B #2 + DTaP #2 + IPV #2 + Hib #2
6 meses	Hep B #2 + DTaP #3 + IPV #2 + Hib #2-3
12 meses	Hep B #3 + DTaP #3 + IPV #3 + Hib #2-3 + MMR #1 + Varicela #1
15 meses y mayor	Hep B #3 + DTaP #4 + IPV #3 + Hib #3-4* + MMR #1 + Varicela #1 + Hep B #4 (Si recibió Hep B #3 antes de las 24 semanas de edad) *Se requiere la última dosis de Hib #3-4 a los 12 meses o después. Una dosis de Hib administrada a los 15 meses o después cumple con todos los requisitos de Hib. No se requiere Hib para los niños de 5 años en adelante.
Condado de Maricopa solamente	12 meses y mayores: Hepatitis A #1 18 meses y mayores: Hepatitis A #2 (6 meses después de Hep A #1)

Vacunas adicionales requeridas al entrar al kindergarten no están incluidas en este formulario. Visite <http://www.azdhs.gov/phs/immun/back2school.htm> para más información.

Las exenciones de la inmunización por razones médicas y religiosas están disponibles para las guarderías y centros preescolares en Arizona.

- Las exenciones por razones médicas deben ser completadas por el médico del niño en el formulario publicado por el Departamento de Servicios de Salud de Arizona.
- Las exenciones por creencias religiosas deben ser completadas por el padre/tutor del niño en el formulario publicado por el Departamento de Servicios de Salud de Arizona.

***Guardería:** La tabla anterior muestra cuándo se requieren vacunas. Al momento de inscribirse, compruebe si el niño tiene todas las dosis necesarias para su grupo de edad. Si el niño parece faltar alguna dosis, haga un círculo alrededor de las dosis que le faltan. Escriba el nombre del niño, fecha de nacimiento y la fecha actual en la parte superior del formulario. Utilice este mismo formulario cada vez que se necesite una prueba de vacunas adicionales. Guarde una copia de cada formulario completo para sus archivos.