



Mantenga a su hijo sano

Siga el calendario de vacunación recomendado desde el nacimiento hasta los 6 años de edad

Nombre del niño: _____ Número de teléfono del pediatra: _____

Nombre del pediatra: _____

Edad	Vacunación	Vacunación	Fecha
Nacimiento	(HepB) Hepatitis B	Virus respiratorio sincitial (RSV), según el estado de vacunación materna contra el RSV. Plazo según recomendación del médico.	
De 1 a 2 meses	(HepB) Hepatitis B		
2 meses	(RV) rotavirus (DTaP) difteria, tétanos y tos ferina acelular (Hib) haemophilus influenza tipo b	(IPV) poliomielitis inactivada (PCV13) antineumocócica conjugada	
4 meses	(RV) rotavirus (DTaP) difteria, tétanos y tos ferina acelular (Hib) haemophilus influenza tipo b	(IPV) poliomielitis inactivada (PCV13) antineumocócica conjugada	

AetnaBetterHealth.com/Illinois-Medicaid



Aetna Better Health®
of Illinois

Edad	Vacunación	Vacunación	Fecha
6 meses	(RV) rotavirus (DTaP) difteria, tétanos y tos ferina acelular	(Hib) haemophilus influenza tipo b (PCV13) antineumocócica conjugada	
De 6 a 18 meses	(HepB) hepatitis B (IPV) poliomielitis inactivada		
A los 6 meses y anualmente	Gripe		
De 12 a 15 meses	(Hib) haemophilus influenza tipo b (PCV13) antineumocócica conjugada	(MMR) sarampión, paperas, rubéola (VAR) varicela	
De 12 a 23 meses	(HepA) hepatitis A, serie de 2 dosis		
De 15 a 18 meses	(DTaP) difteria, tétanos y tos ferina acelular		
De 4 a 6 años	(DTaP) difteria, tétanos y tos ferina acelular (IPV) poliomielitis inactivada	(MMR) sarampión, paperas y rubéola (VAR) varicela	
Desde los 6 meses en adelante	COVID-19 como lo recomienda el médico de su hijo		



Hable con el médico de
su hijo para asegurarse
de que esté al día.

Estamos aquí para brindarle ayuda

Si tiene alguna pregunta, llame al
1-866-329-4701 (TTY: 711). O visite
AetnaBetterHealth.com/Illinois-Medicaid.

Aetna cumple con las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discrimina por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Español: ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-385-4104 (TTY: 711)**.

English: ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-385-4104 (TTY: 711)**.

Polish: UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer **1-800-385-4104 (TTY: 711)**.

AetnaBetterHealth.com/Illinois-Medicaid

©2024 Aetna Inc.
3012750-02-01 (01/24)



**HealthChoice
Illinois**

Illinois Department of
Healthcare and Family Services



**Aetna Better Health®
of Illinois**