

Immunization Summary

Patient Information

Patient Information

Patient Name	Legal Sex	DOB
--------------	-----------	-----

Immunizations by Immunization Family

DTaP	11/9/2020 (15 month old)			
HEPATITIS A, PEDI	8/10/2020 (12 month old)	3/22/2021 (19 month old)		
Hepatitis B 10 mcg 0.5 mL PEDI/Adol 3 dose schedule	7/29/2019 (0 day old)			
Influenza Vac Quad PF 0.5 ML FLULAVAL-FLUARIX-FLUZONE	2/5/2020 (6 month old)	4/29/2020 (9 month old)	9/30/2020 (14 month old)	12/3/2021 (2 year old)
MMR	8/10/2020 (12 month old)			
Pediarix (DTaP/HepB/IPV)	11/5/2019 (3 month old)	2/5/2020 (6 month old)	4/29/2020 (9 month old)	
PedvaxHIB 3 dose series	11/5/2019 (3 month old)	2/5/2020 (6 month old)	8/10/2020 (12 month old)	
Prevnar-13 (PCV-13)	11/5/2019 (3 month old)	2/5/2020 (6 month old)	4/29/2020 (9 month old)	8/10/2020 (12 month old)
Rotavirus vaccine, oral, Rotarix (2-dose schedule), 1ml	11/5/2019 (3 month old)	2/5/2020 (6 month old)		
Varicella (Chickenpox)	8/10/2020 (12 month old)			



Adamson Youth and Family Center 201 E. Ninth Street Dallas, Texas 75203 214-266-0955	Balch Springs Youth and Family Center 710 Cheyenne Road Dallas, Texas 75217 214-266-0258	Billy Dade Youth and Family Center 2727 Grand Ave Dallas, Texas 75215 214-266-0275	Bluitt Flowers Health Center 303 E. Overton Road Dallas, Texas 75216 216-266-4000
--	--	--	---

Name / Nombre: _____ Date of Birth / Fecha de Nacimiento: _____

Date / Fecha	Vaccine / Vacuna	Validation / Validación	Next Dose / Próxima Dosis		
	Hepatitis B				
	Hepatitis B				
	Hepatitis B				
	DTaP/DT/DIP/Td/Tdap				
	DTaP/DT/DIP/Td/Tdap				
	DTaP/DT/DIP/Td/Tdap				
	DTaP/DT/DIP/Td/Tdap				
	DTaP/DT/DIP/Td/Tdap				
	Hib				
	Hib				
	Hib				
	Hib				
	PCV				
	PCV				
	PCV				
	PCV				
	IPV/OPV				
	IPV/OPV				
	IPV/OPV				
	IPV/OPV				
	RV				
	RV				
	RV				
	MMR				
	MMR				
	Measles				
	Varicella (Chickenpox)				
	Varicella (Chickenpox)				
	Varicella History/Date of Varicella Disease				
	MCV4/MPSV4				
	MCV4/MPSV4				
	MCV4/MPSV4				
	Hepatitis A				
	Hepatitis A				
	HPV				
	HPV				
	HPV				
	PPSV				
	Influenza				
	Influenza				
	MenB				
	MenB				
TB Test	Date Read	Results	TB Test	Date Read	Results
TB Test	Date Read	Results	TB Test	Date Read	Results



ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSES	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCC	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	05/2011
OPV2/3/4	POLIO	PRIMERA	AL NACER	21/2011
		SEGUNDA	4 MESES	10/2011
		TERCERA	5 MESES	
DTPa	DIFTERIA, TOSINA, PERTUSIS, POLIO (DTPa) COMBINADO POR A. afección	PRIMERA	4 MESES	10/2011
		SEGUNDA	4 MESES	18/02/12
		TERCERA	5 MESES	
		CUARTA	18 MESES	
DPT	DIFTERIA, TOSINA Y TETANO	BOOSTER	1 AÑO	
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	4 MESES	10/2011
		SEGUNDA	5 MESES	18/02/12

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSES	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
HEMOPHILUS TOROSUS	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	4 MESES	10/2011
		SEGUNDA	4 MESES	18/02/12
		REFUERZO	14 MESES	
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	
		SEGUNDA	1 AÑO	
		RECOMENDACION	ANUAL HASTA LOS 20 MESES	
SRP	SARSAPIÑA, SARAMPIÓN Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	
		REFUERZO	4 AÑOS	
SABH	HEMOPHILUS INFLUENZAE		ADICIONALES	21/09/12
SR	SARSAPIÑA Y SARAMPIÓN		ADICIONALES	
OTRAS VACINAS	10/05/12			