

# Vacunas recomendadas para adultos. 19-65+ años

La tabla siguiente muestra cuándo debe recibir sus vacunas. Marque las casillas  para que le ayuden a dar seguimiento.

Nombre: \_\_\_\_\_

Vacuna	19-21 años	22-26 años	27-49 años	50-64 años	≥65 años
<b>Varicela</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 dosis (si nació en 1980 o después)				
<b>Vacuna para la gripa</b> (influenza)	<input type="checkbox"/> anual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Hepatitis A</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 o 3 dosis				
<b>Hepatitis B</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 o 3 dosis				
<b>HIB</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 o 3 dosis				
<b>VPH</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 o 3 dosis				
<b>Meningitis meningocócica ACWY</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 o 2 dosis, luego un refuerzo cada 5 años si el riesgo continúa				
<b>Meningitis meningocócica B</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 o 3 dosis				
<b>MMR</b> (sarampión, paperas, rubeola)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 o 2 dosis (si nació en 1957 o después)				
<b>Neumocócica PCV13</b>	<input type="checkbox"/> 1 dosis (si nació en 1980 o después)				<input type="checkbox"/> 1 dosis
<b>Neumocócica PPSV23</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 o 2 dosis				<input type="checkbox"/> 1 dosis
<b>TD or TdaP</b> (tétanos, difteria, tos ferina)	<input type="checkbox"/> 1 dosis, después un refuerzo Td (tétanos y difteria) cada 10 años				
<b>Zoster-RZ</b>				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 dosis	

Requisito de edad recomendada

Recomendada para adultos de alto riesgo

Puede obtener esta información en diferentes idiomas, letra grande, formato electrónico, presentación oral (en persona o por teléfono) o en braille. Llame gratis al Departamento de Atención al Cliente al 855-722-8206 o TTY 711.