

Các loại vắc-xin được khuyến nghị cho thanh thiếu niên: Từ 7-18 tuổi

Biểu đồ dưới đây cho thấy khi nào con của quý vị nên tiêm vắc-xin dành cho các em. Đánh dấu chọn vào các ô để giúp quý vị theo dõi.

Tên của Trẻ: _____ Ngày sinh: _____

Vắc-xin	Từ 7-8 tuổi	Từ 9-10 tuổi	Từ 11-12 tuổi	Từ 13-15 tuổi	Từ 16-18 tuổi
Cúm (influenza) mỗi năm	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Vi-rút Papilloma của Người (Human Papilloma Virus: HPV)			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 liều (tối	thiểu cách năm tháng giữa các liều)	
Viêm Màng Não Phức Hợp Màng Ngoài (MenACWY)			<input type="checkbox"/> 1 liều		<input type="checkbox"/> Liều tăng cường
Viêm Màng Não Nhóm Huyết Thanh B (MenB)					
Phế Cầu Phổi Pneumococcal					
Yết Hầu, Uốn Ván, Ho Gà (Tdap)			<input type="checkbox"/> 1 liều		
Viêm Gan A					
Viêm Gan B					
Sởi, Quai Bị, Sởi Đức (MMR)					
Bại Liệt (Polio)					
Thủy Đậu (Varicella)					

Khuyến nghị dành cho độ tuổi quy định Khuyến nghị dành cho thanh thiếu niên có nguy cơ cao Bắt kịp các mũi tiêm đã bỏ lỡ

Quý vị có thể nhận tài liệu này bằng các ngôn ngữ khác, định dạng chữ in lớn, chữ nổi hoặc một định dạng khác theo ý muốn. Quý vị cũng có thể yêu cầu được thông dịch viên hỗ trợ. Sự trợ giúp này là miễn phí. Gọi 800-224-4840 hoặc TTY (Đường dây Dành cho Người Khiếm thính hoặc Khuyết tật về Phát âm) 711. Chúng tôi chấp nhận các cuộc gọi chuyển tiếp.