

Immunization Schedule

Children and adolescent

Time between doses



Call 385-468-SHOT (7468) for an appointment. Same-day appointments often available.

Birth	2 months	4 months	6 months	12 months	15 months	18 months	4-6 years	11-12 years	16-18 years
	DTaP	DTaP 1-2 months	DTaP 1-2 months		DTaP 6-12 months		DTaP		
	Hib	Hib 1-2 months	Hib 1-2 months	Hib 2-8 months					
	PCV	PCV 1-2 months	PCV 1-2 months	PCV 6-8 weeks					
	Polio	Polio 1-2 months	Polio 1-14 months				Polio		
	Rotavirus	Rotavirus 4-10 weeks	Rotavirus 4-10 weeks						
				HepA		HepA 6-18 months			
HepB	HepB 1-2 months after birth dose	HepB 1-2 months	HepB 2-12 months and ≥4 months after 1st dose						
				MMR			MMR		
				Varicella			Varicella		
								HPV	
								MenACWY	MenACWY
								Tdap	
									MenB
	RSV (one dose between birth and 8 months)								
									COVID-19 (every year)
									Influenza (every year)



Scan for accepted insurance plans

Children 18 years and under with no health insurance or who are American Indian or Alaska Native may qualify for the “Vaccines for Children” (VFC) program for \$10.00 to \$14.50 per dose. No one will be denied VFC vaccines due to inability to pay.

SaltLakeHealth.org

Public Health Centers

Ellis R. Shipp
4535 South 5600 West
West Valley City, UT 84120

Salt Lake
610 South 200 East
Salt Lake City, UT 84111

South Main
3690 South Main Street
South Salt Lake, UT 84115

Southeast
9340 South 700 East
Sandy, UT 84070

South Redwood
7971 South 1825 West
West Jordan, UT 84088



Calendario de Vacunas

Niños y adolescentes

Tiempo entre las dosis



Llame al 385-468-SHOT (7468) para programar una cita.
A menudo se pueden solicitar citas para el mismo día.



Nacimiento	2 meses	4 meses	6 meses	12 meses	15 meses	18 meses	4-6 años	11-12 años	16-18 años
	DTaP	DTaP 1-2 meses	DTaP 1-2 meses		DTaP 6-12 meses		DTaP		
	Hib	Hib 1-2 meses	Hib 1-2 meses	Hib 2-8 meses					
	Antineumocócica	Antineumocócica 1-2 meses	Antineumocócica 1-2 meses	Antineumocócica 6-8 semanas					
	Antipoliomielítica	Antipoliomielítica 1-2 meses	Antipoliomielítica 1-14 meses				Antipoliomielítica		
	Rotavirus	Rotavirus 4-10 semanas	Rotavirus 4-10 semanas						
				Hepatitis A		Hepatitis A 6-18 meses			
Hepatitis B	Hepatitis B 1-2 meses después de la dosis de nacimiento	Hepatitis B 1-2 meses	Hepatitis B 2-12 meses y ≥4 meses después de la 1ª dosis						
				MMR			MMR		
				Varicela			Varicela		
								VPH	
								Antimeningocócica ACWY	Antimeningocócica ACWY
								Tdap	
									Antimeningocócica B
Anticuerpos contra el VRS (una dosis entre el nacimiento y los 8 meses)									
COVID-19 (todos los años)									
Influenza/gripe (todos los años)									



Niños menores de 18 años sin seguro médico o que sean Indígenas Americanos o Nativos de Alaska pueden calificar para el programa "Vacunas para Niños" (VFC por sus siglas en Inglés) por \$10.00 a \$14.50 por dosis. A nadie se le negarán las vacunas VFC por no poder pagar.

Escanee para ver los planes de seguro médico aceptados.

Centros de Salud Pública

Ellis R. Shipp
4535 South 5600 West
West Valley City, UT 84120

Salt Lake
610 South 200 East
Salt Lake City, UT 84111

Southeast
9340 South 700 East
Sandy, UT 84070

South Redwood
7971 South 1825 West
West Jordan, UT 84088

South Main
3690 South Main Street
South Salt Lake, UT 84115