



# IMMUNIZATION CLINICS



Walk-ins welcome Monday through Friday from 8:00 a.m to 4:30 p.m. (extended to 5:30 p.m. on Wednesdays). To decrease your wait time, you may also make an appointment by calling 385-468-7468.

## Salt Lake

610 South 200 East  
Salt Lake City, UT 84111

## Ellis R. Shipp

4535 South 5600 West  
West Valley City, UT 84120

## Southeast

9340 South 700 East  
Sandy, UT 84070

## South Main

3690 South Main Street  
South Salt Lake, UT 84115

## South Redwood

7971 South 1825 West  
West Jordan, UT 84088

Wednesday hours are  
9:30 a.m. to 5:30 p.m.

Walk-ins  
welcome at all  
clinics!

We accept many insurance carriers, including Medicaid and CHIP. **Please call to confirm coverage or check with your specific plan.** For children 18 years and under with no health insurance or who are American Indian, vaccines are available for \$10.00 to \$14.50 per dose, depending on family income, through the Vaccines for Children (VFC) program. No one will be denied VFC vaccines due to inability to pay.



# CLÍNICAS DE VACUNACIÓN



Las personas sin cita son bienvenidas de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:30 p.m. (extendido a las 5:30 p.m. los miércoles). Para disminuir su tiempo de espera, también puede hacer una cita llamando al 385-468-7468.

## Salt Lake

610 South 200 East  
Salt Lake City, UT 84111

## Ellis R. Shipp

4535 South 5600 West  
West Valley City, UT 84120

## Southeast

9340 South 700 East  
Sandy, UT 84070

## South Main

3690 South Main Street  
South Salt Lake, UT 84115

## South Redwood

7971 South 1825 West  
West Jordan, UT 84088

Los miércoles son horas  
9:30 a.m. a 5:30 p.m.

Las personas  
sin cita son  
bienvenidas

Aceptamos muchas compañías de seguros, incluyendo Medicaid y CHIP. **Por favor llame para confirmar la cobertura o verifique con su plan específico.** Para niños de 18 años y menores que no tienen seguro de salud o que son indio americano, las vacunas están disponibles para \$10.00 a \$14.50 por dosis, dependiendo de los ingresos familiares, a través del programa Vacunas para Niños (VFC). A nadie se le niega vacunas VFC debido a la incapacidad de pago.

# CHILD IMMUNIZATION SCHEDULE

2 months	4 months	6 months	12 months	15-18 months	4-6 years
DTaP	DTaP	DTaP		DTaP	DTaP
HepB	HepB	HepB	HepA	HepA	MMR
Hib	Hib	Hib	Hib	birth dose HepB	Polio
PCV	PCV	PCV	MMR		Varicella
Polio	Polio	Polio	PCV		
RV	RV	RV	Varicella	every year	Influenza for ages 6 months & older

# INMUNIZACIÓN DE NIÑOS

2 meses	4 meses	6 meses	12 meses	15-18 meses	4-6 años
DTaP	DTaP	DTaP		DTaP	DTaP
HepB	HepB	HepB	HepA	HepA	MMR
Hib	Hib	Hib	Hib	dosis al nacer HepB	Polio
PCV	PCV	PCV	MMR		Varicella
Polio	Polio	Polio	PCV		
RV	RV	RV	Varicella	cada año	Influenza para edad de 6 meses o más

# ADOLESCENT VACCINE SCHEDULE

11-18 years old

vaccine	dose	immunization timing
HepA	2 doses	1st dose 2nd dose: 6-12 months after 1st dose
HepB	3 doses	1st dose 2nd dose: 1 month after 1st dose 3rd dose: 4-6 months after 2nd dose
HPV	2 or 3 doses, depending on age	If 1st dose at ages 9-14: 2nd dose 6 months after 1st If 1st dose at age 15 or later: 2nd dose 1-2 months after 1st; 3rd dose 6 months after 1st
Influenza	1 dose	1 dose yearly
Meningococcal ACWY	2 doses	1 dose is recommended at 11-12 years of age with booster dose at 16 years of age
Meningococcal B	2 or 3 doses, depending on vaccine	Bexsero: 1st dose; 2nd dose 1 month after 1st Trumenba: 1st dose; 2nd dose 1-2 months after 1st; 3rd dose 6 months after 1st
MMR	2 doses	1st dose 2nd dose: 1 month after 1st dose
Pneumococcal	1 dose	1 dose to adolescents with serious diseases
Tdap	1 dose	1 dose of Tdap is recommended at 11-12 years of age
Varicella	2 doses	1st dose 2nd dose: 1-3 months after 1st dose depending on age

# VACUNACIÓN DE ADOLESCENTES

de 11-18 de edad

vacuna	dosis	tiempo de inmunización
HepA	2 dosis	1ra dosis 2da dosis: 6-12 meses después de la 1ra dosis
HepB	3 dosis	1ra dosis 2da dosis: 1 mes después de la 1ra dosis 3ra dosis: 4-6 meses después de la 2da dosis
HPV	2 o 3 dosis, dependiendo de la edad	Si es la 1ra dosis entre las edades de 9-14 años: segunda dosis 6 meses después de la primera Si es la primera dosis a los 15 años o más: segunda dosis 1-2 meses después de la primera; Tercera dosis 6 meses después de la 1ra
Influenza	1 dosis	1 dosis anual
Meningocócica ACWY	2 dosis	1 dosis es recomendada a los 11-12 años de edad con dosis de refuerzo a los 16 años
Meningocócica B	2 o 3 dosis, dependiendo de la vacuna	Bexsero: primera dosis; Segunda dosis 1 mes después de la 1ra Trumenba: primera dosis; 2da dosis 1-2 meses después de la 1ra; Tercera dosis 6 meses después de la 1ra
MMR	2 dosis	1ra dosis 2da dosis: 1 mes después de la 1ra dosis
Antineumocócica	1 dosis	1 dosis para adolescentes con enfermedades serias
Tdap	1 dosis	1 dosis de Tdap es recomendada a los 11-12 años de edad
Varicela	2 dosis	1ra dosis 2da dosis: 1-3 meses después de la 1ra dosis según edad