



To the parents or guardian of:
Para el padre o tutor de:

It may be time for your child's next vaccine. Please come in soon. BRING your child, his/her shot record, and this card. If you have any questions, please call the clinic listed below.



Vaccines due on or after: _____

Quizás ya sea hora de que su niño/niña reciba la siguiente vacuna. Por favor, venga pronto. TRAIGA a su niño/niña, la cartilla de vacunaciones de su niño/niña y esta tarjeta. Si tiene alguna pregunta, llame a esta clínica.



Vacune en o despuésde _____

Clinic Name/*Nombre de la clínica* _____

Address/*Dirección* _____

City/*Ciudad* _____

Hours/*Horario* _____

Phone No./*No. de teléfono* _____



TEXAS
Health and Human
Services

Texas Department of State
Health Services

Immunizations Unit (800) 252-9152
Stock No. C-63 Rev. 05/2020

Place
stamp
here