Programa de Imunizaciones

Vacunación infantil gratuita
Adentro de un local
6 semanas-18 años de edad
Se requiere registro de vacunación
504.733.3268
CHGNOIN@LCMChealth.org
Sitio Web:
manningchildrens.org/immunization

Octubre 2026

Calendario sujeto a cambio

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
27	28 MLK Center 1042 31st St Kenner 12:30P– 4:00P	29 EVENTO PRIVADO	30 EVENTO PRIVADO	1 EVENTO PRIVADO	2	3 Crescent City Christian School-Gymnasium 4828 Utica St 10:00A – 1:00P
4	5 Kenner Hispanic Apostolate 2525 Maine Ave 1:30P – 5:30P	6 Wagner Library 6646 Riverside Dr 1:00P-4:00P	7 Iglesia Rey De Reyes 57030 Allen Rd, Slidell 1:00-4:00pm	8 St. Maria Goretti Catholic Church 7300 Crowder Blvd 1:00P-4:00P	9	10
11	12 Miniterios Bethania 1152 Terry Pkwy 1:30-4:30pm	13 St Bernard Library 3121 E. Judge Perez Dr, Meraux 1:00-4:00pm	14 EVENTO PRIVADO	15 EVENTO PRIVADO	16 EVENTO PRIVADO	17
18	19 Hispanic Resource Center 4312 Florida Ave 12:30P – 4:00P	20 Gretna Library 102 Willow Dr 1:00P-4:00P	21 East N.O. Regional Library 5641 Read Blvd 12:00P-3:00P	22	23	24
25	26 MLK Center 1042 31st St Kenner 12:30P – 4:00P	27 Gretna Library 102 Willow Dr 1:00P-4:00P	28 EVENTO PRIVADO	29 EVENTO PRIVADO	30	31

Debido alalto volumen en algunas ubicaciones, los horarios de registro finalizarán una vez que alcancemos la capacidad.

Si su hijo/a es nuevo/a en el estado deLuisiana, debe presentar todos los documentos requeridos antesdeseratendido/a.
Puede hacerlo a través de nuestro sitio web o del correo electrónico indicado anteriormente.

Información requerida del/de la niño/a (paciente)
Certificado de nacimiento o pasaporte | Cartilla de vacunación (si corresponde)
|Nombrey apellidos | Fecha denacimiento | Sexo | Raza | Dirección de la casa | Número de teléfono

Información requerida del/de la tutor/a legal
Nombre y apellidos | Fecha de nacimiento

Manning Family Children's
LCMC Health