

Programa de Inmunizaciones

Agosto 2026

Calendario sujeto a cambio

Vacunación infantil gratuita

Adentro de un local

6 semanas-18 años de edad
Se requiere registro de vacunación
504.733.3268

CHGNIN@LCMCHealth.org

Sitio Web:
manningchildrens.org/immunization

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
26	27 MLK Center 1042 31 st St Kenner 12:30P- 4:00	28 Ministerios Bethania 1152 Terry Pkwy 1:30-4:30pm	29 Iglesia Rey De Reyes 57030 Allen Rd, Slidell 1:00-4:00pm	30	31	1 Back to School Boogaloo Joe Brown Park 5601 Read Blvd 9:00A – 1:00P
2	3 Kenner Hispanic Apostolate 2525 Maine Ave 1:30P – 5:30P	4 Ministerios Bethania 1152 Terry Pkwy 1:30-4:30pm	5 Cámara de Comercio Hispana de Luisiana 110 Veterans Blvd., Suite 440 1:00-4:00pm	6 St. Maria Goretti Catholic Church 7300 Crowder Blvd 1:00P-5:00P	7	8 Back to School MLK Center 1042 31 st St Kenner 10:00A – 12:00P
9	10	11 St Bernard Library 3121 E. Judge Perez Dr, Meraux 1:00-4:00pm	12 East N.O. Regional Library 5641 Read Blvd 1:30P – 4:30P	13 Iglesia Rey De Reyes 57030 Allen Rd, Slidell 1:00-4:00pm	14	15 ThriveKids Comm. Clinic 12000 Hayne Blvd 9:00A-1:00P
16	17 Hispanic Resource Center 4312 Florida Ave 12:30P – 4:00P	18	19 Wagner Library 6646 Riverside Dr 1:00P-4:00P	20 Gretna Library 102 Willow Dr 1:00P-4:00P	21	Preferible con cita/sin cita previa según disponibilidad
23 30	24 MLK Center 1042 31 st St Kenner 12:30P – 4:00P	25 Algiers Regional Library 3014 Holiday Dr 1:30P-4:30P	26 Nora Navra Library 1902 St Bernard Ave 1:00P – 4:00P	27 East Bank Regional Library 4747 W. Napoleon Ave 1:00P-4:00P	28	29

Debido al alto 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 de Luisiana, debe presentar todos los documentos requeridos antes de ser atendido/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)

|Nombre y apellidos | Fecha de nacimiento | Sexo | Raza | Dirección de la casa | Número de teléfono

Información requerida del/de la tutor/a legal

Nombre y apellidos | Fecha de nacimiento

