Nombres y Apellidos: **Tipo identificación:** **No. ID:**

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de aplicación Día	Mes	Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día	Mes	Año	Nombres y apellidos del vacunador
			Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐									
Recién nacido	Tuberculosis meníngea (BCG)	Única	14	3	21	Serum	0 3 7 9 9 0 1 6 T	HSA.				Paula Sanchez
	Hepatitis B	Recién nacido	14	3	21	Serum	0 3 2 8 1 0 1 3					
			Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐									
2 meses	Poliomielitis (VIP)	1.ª	19	5	21							Paula Alicia Parra Ruiz Enfermera UCI Registro: 16
	PENTAVALENTE Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1.ª	19	5	21	Serum	2 8 5 0 4 0 2 1 B					
	PENTAVALENTE Hepatitis B	1.ª	19	5	21	6 laxo	A R L C 2 6 9 4 4					
	PENTAVALENTE Difteria , tosferina y tétano (DPT)	1.ª	19	5	21	6 laxo	A S P N B 8 8 A B					
	Diarrea por rotavirus	1.ª	19	5	21							
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	1.ª	19	5	21							
			Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐									
4 meses	Poliomielitis (VIP)	2.ª	26	7	21							Paula Alicia Parra Ruiz Enfermera UCI Registro: 16
	PENTAVALENTE Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2.ª	26	7	21	Serum	2 8 5 0 4 0 2 1 C					
	PENTAVALENTE Hepatitis B	2.ª	26	7	21	6 laxo	A R L C 7 7 4 A					
	PENTAVALENTE Difteria , tosferina y tétano (DPT)	2.ª	26	7	21	6 laxo	A S P N B 3 0 8 B					
	Diarrea por rotavirus	2.ª	26	7	21							
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	2.ª	26	7	21							
			Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐									
6 meses	Poliomielitis (VIP)	3.ª	27	9	21							Paula Alicia Parra Ruiz Enfermera UCI Registro: 16
	PENTAVALENTE Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3.ª	27	9	21	Serum	2 8 5 0 4 1					
	PENTAVALENTE Hepatitis B	3.ª	27	9	21	6 laxo	A R L C 7 7					
	PENTAVALENTE Difteria , tosferina y tétano (DPT)	3.ª	27	9	21	6 laxo	A S P N R 6					
	Influenza estacional	1.ª	27	9	21							
7 meses	Influenza estacional	2.ª	27	10	21	Sanofi	U 3 B 8 2 1 V					
12 meses	Sarampión, rubeola y parotiditis (SRP)	1.ª	14	3	22							
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	Refuerzo	14	3	22	Merck	U 0 1 9 2 6 8					
	Varicela	2.ª	14	3	22	Merck	0 1 9 2 6					
	Hepatitis A	Única	14	3	22	GSross	V S 0 5 2 3 0 0 2					
	Influenza estacional	Anual	06 JUN 2023			Bithau	2 2 0 6 0 1 2					
18 meses	Poliomelitis (VIP X VOPb ☐)	1.er refuerzo				Serum	2 8 5 1 X 0 4 0 D					
	Difteria, tosferina y tétano (DPT)	1.er refuerzo	06 JUN 2023			Sanofi	V 3 N 0 4					
	Fiebre amarilla	Única										
5 años	Poliomelitis (VIP ☐ VOPb ☐)	2.º refuerzo										
	Difteria, tosferina y tétano (DPT)	2.º refuerzo										
	Sarampión, rubeola y parotiditis (SRP)	2.ª	22 SEP 2023			Serum	0 1 5 2 W 0 1 9	Comunas 1				Janeth Sanchez
	Varicela	Refuerzo										
Niñas a partir de los 9 años	Virus del papiloma humano (VPH)	1.ª										
		2.ª										
		3.ª										
Vacunas complementarias y otras dosis	Influenza SR. Triple viral		17 SEP 2024 17 05 2025			V5052W004 Serum 66	6M Prospecto 0129W220 V5052W005	Comunas 1 ESE CHC				Paula Alicia Parra Ruiz Enfermera UCI Registro: 16

Joven Influenza.

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir las niñas y los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan 2 años, se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y EL DESARROLLO DE LA PRIMERA INFANCIA

						D	M	A
	SEGUIMIENTO RECIÉN NACIDO							
Resulado Tamizaje Neonatal	TSH neonatal	Normal		Alterado		D	M	A
	Auditivo OEA/PEAA	Normal		Alterado		D	M	A
	Cardiopatía Congénita Compleja	Normal		Alterado		D	M	A
	Visual	Normal		Alterado		D	M	A
	ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO A LA LACTANCIA					D	M	A

ATENCIÓN EN SALUD POR ENFERMERÍA (E), MEDICINA (M), PEDIATRÍA (P) O MEDICINA FAMILIAR (MF)

Edad	Fecha			Valoración nutricional		Puntuación Z	Atención en salud por
	Día	Mes	Año	Peso	Talla		
Al mes							
2 a 3 meses							
4 a 5 meses							
6 a 8 meses							
9 a 11 meses							
12 a 17 meses							
18 a 23 meses							
24 a 29 meses							
3 años							
4 años							
5 años							

FORTIFICACIÓN CON MICRONUTRIENTES

	D	M	A
1.ª entrega			
2.ª entrega			
3.ª entrega			

SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES

	D	M	A	D	M	A
1.ª entrega						
2.ª entrega						
3.ª entrega						
4.ª entrega						
5.ª entrega						

ATENCIÓN EN SALUD BUCAL

	D	M	A
A partir de 6m			
1 año			
2 años			
3 años			
4 años			
5 años			

VALORACIÓN DE LA SALUD VISUAL - AGUDEZA VISUAL

	D	M	A	SI*	NO*
3 años					
4 años				SI*	NO*
5 años				SI*	NO*

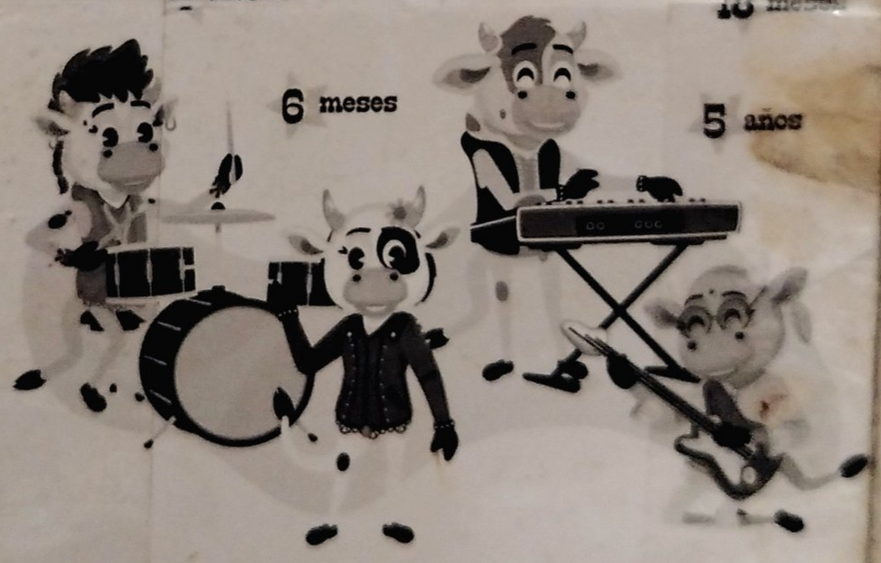
*Menor o igual a 20 normal

Vacunar oportunamente con todas las dosis a tus hijos, garantiza la protección frente a enfermedades como:

Tuberculosis meníngea, hepatitis B, poliomielitis, meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b, difteria, tosferina, tétanos, diarrea por rotavirus; neumonía, otitis, meningitis, bacteriemia causada por neumococo, enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza, sarampión, rubéola, parotiditis, varicela, hepatitis A, fiebre amarilla y virus del papiloma humano.

Edad de aplicación de las vacunas a los niños y niñas menores de 6 años:

0 meses
2 meses
12 meses
7 meses
4 meses
18 meses
6 meses
5 años



Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

La salud es de todos | Minsalud

Carné de vacunación

Darlin Elif.

Nombre y Apellidos: Cubero Castro
Fecha de nacimiento: 13 - 3 21
Nº de certificado de nacido vivo:
Registro civil: 1086058064
Sexo: F
Grupo sanguíneo:
Peso al nacer: 1207 Talla: 42
Dirección: 4/0 Minsalud
Teléfono 1:
Teléfono 2:
Responsable: Teresa Castro
Municipio de residencia: OA
Departamento: MAGDALENA

CC 1086 042 100

Busca ya las vacunas ¡es gratis, hazlo de una!

www.minsalud.gov.co @MinSaludCol