Nombres y Apellidos: _____ Tipo de Indentificación _____ No. ID: Duplicado del sistema.

		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
Recién Nacido		Tuberculosis meningea (BCG)	Única	06	06	2019	Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐	037G7103	Hospital San Andrés de Tumaco				Nombre Helen Jones
		Hepatitis B	Recién nacido				Sen	0229702BE					
2 meses		Poliomielitis (VIP)	1ª	08	09	2019	Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐						
	Pentavalente	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1ª				Sanof.	P3B091V.					
		Hepatitis B	1ª				Dtl	220102918C	Obra Hernández				Paula Ayala
		Difteria, Tétanos, Tosferina	1ª										
		Diarrea por rotavirus	1ª				Gsk	AHC220D7					
		Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 ☐ PCV 13 ☐	1ª				Gsk	A3PNB193AE.					
4 meses		Poliomielitis (VIP)	2ª	15	10	2019	Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐						
	Pentavalente	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2ª				Sanofi	P3C98BV.					
		Hepatitis B	2ª				Bel	220034198.	Obra Hernández				Paula Ayala
		Difteria, Tétanos, Tosferina	2ª				Gsk	AHC220D					
		Diarrea por rotavirus	2ª										
		Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 ☐ PCV 13 ☐	2ª				Gsk	A3PNB233A.					
6 meses		Poliomielitis (VIP)	3ª	02	11	2021	Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐						
	Pentavalente	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3ª				Sem	1808P07902					
		Hepatitis B	3ª				Bel.	220034198.	Obra Hernández				Paula Ayala
		Difteria, Tétanos, Tosferina	3ª										
		Influenza estacional	1ª	09	07	2021.		U3A701V.					
7 meses		Influenza estacional	2ª	26	11	20	Gc	V5B220007					Paula Ayala
12 meses		Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	1ª	09	07	2021.		013BN245B.					
		Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 ☐ PCV 13 ☐	Refuerzo	09	07	2021.		A3PNB2420.					
		Varicela	1ª	09	07	2021	Hsn	5016347	Obra Hernández				Paula Ayala
		Hepatitis A	Única	09	07	2021.		5012313					
		*Influenza estacional	Anual	06 ENE 2025			Gsk. Sem	V0452405.					
18 meses		Poliomielitis (VIP)	1er Refuerzo	17	12	2021	Se	1809P116					
		Difteria, Tosferina y Tétano DPT ☐ Pentavalente ☐	1er Refuerzo	17	12	20	Se	2B27K219A.	Obra Hernández				Paula Ayala
		**Fiebre Amarilla	Única	17	12	2021,	Sem	R27F881V.					
5 años		Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	2º	06 ENE 2025			Se	0153N233A3					
		Poliomielitis (VIP) ☐ (VOPb) ☐	2do Refuerzo				Bilth	223+0013					
		Difteria, Tétanos, Tosferina	2do Refuerzo				Se	2B23K213A					
		Varicela	Refuerzo				Hsn	4015454					
Niñas a partir de los 9 años		Virus del papiloma humano (VPH)	1ª	9 años.									
			2ª										
			3ª										
Sin rango de edad		Covid-19	1ª										
			2ª										
			1er Refuerzo										
			2do Refuerzo										
Vacunas complementarias y otras dosis		Sarampión Rubeola.	Unica	02	11	2021	Sen	0137W2D	Obra Hernández	Octubre		2025	Funcionario de Vacunación Paula Ayala

*De acuerdo al antecedente de primovacunación **A los 12 meses en municipios priorizados de acuerdo a la normatividad vigente

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

Vacunar Oportunamente con todas las dosis a tus hijos, **Garantiza la Protección** frente a enfermedades como:

Tuberculosis meníngea, **H**epatitis B, **P**oliomielitis, **M**eningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo B, **D**ifteria, **T**osferina, **T**étanos, **D**iarrea por rotavirus, **N**eumonía, **O**titis, **M**eningitis bacteriemia causada por Neumococo, **E**nfermedad respiratoria causada por el virus de la Influenza, **S**arampión, **R**ubéola, **P**arotiditis, **V**aricela, **H**epatitis A, **F**iebre Amarilla y **V**irus del Papiloma Humano.



Busca ya las vacunas

¡es gratis, hazlo de una!

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)

www.minsalud.gov.co @MinSaludCol

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

SEGUIMIENTO RECIÉN NACIDO

Resultado 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							

SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES

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

D M A
D M A
D M A
D M A
D M A

VALORACIÓN DE LA SALUD VISUAL - AGUDEZA VISUAL

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

*Menor o igual a 20 normal

FORTIFICACIÓN CON MICRONUTRIENTES

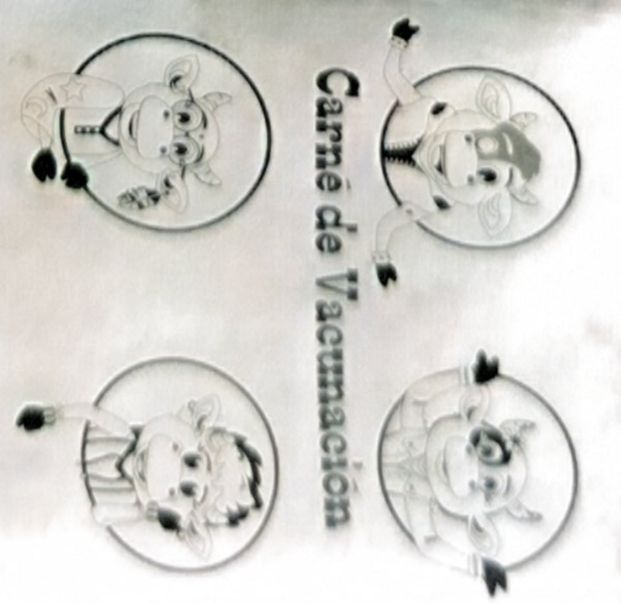
1.ª entrega	D	M	A
2.ª entrega	D	M	A
3.ª entrega	D	M	A

ATENCIÓN EN SALUD BUCAL

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

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Carné de Vacunación



Nombres y Apellidos: Emmanuel Angulo Hostia

Tipo de Documento: [ ] [ ] [ ]