PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO GRATUITO

IDENTIFICACIÓN E INSCRIPCIÓN TEMPRANA

Al momento de nacer — Fecha:

PRIMER CONTROL MÉDICO

Durante el primer mes de vida — Fecha:

SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA

Edad	Fecha de cita programada	Fecha en que asistió	Profesional que atendió
1 a 3 meses			
4 a 6 meses	30 junio - 20 ✓		
7 a 9 meses			
10 a 12 meses	31 - Agosto - 20 ✓		
13 a 16 meses			
17 a 20 meses	01 - Octubre - 20 ✓		
21 a 24 meses	31 - Agosto - 021		
25 a 30 meses			
31 a 36 meses			
37 a 48 meses			
49 a 60 meses			
61 a 66 meses			
67 a 72 meses			
73 a 78 meses			
79 a 84 meses			
8 años (1)			
8 años (2)			
9 años			

Todos los niños deben recibir suplementos con Hierro y Vitamina A, cada 6 meses desde los 6 meses hasta los 5 años de edad, de acuerdo al protocolo de la estrategia **AIEPI**.

Edad	Fecha	Edad	Fecha
6 meses		42 meses	
12 meses		48 meses	
18 meses		54 meses	
24 meses		60 meses	
36 meses		66 meses	

En todos los niños se debe realizar toma de TSH al momento de nacer para estudio de hipotiroidismo.

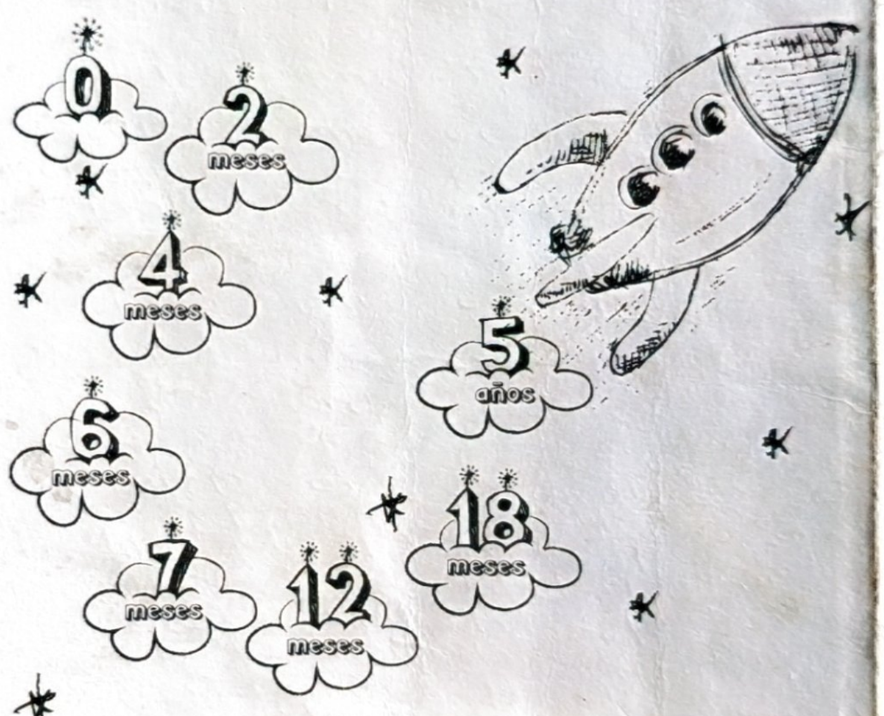
Valor reportado TSH:	
Fecha verificación:	
Profesional que verificó:	

Exíjalo

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

Poliomielitis, Difteria, Tétanos, Tosferina, Hepatitis, Enfermedad diarreica producida por rotavirus, Neumonías, Meningitis tuberculosa, Fiebre amarilla, Sarampión, Paperas, Meningitis por Haemophilus Influenza tipo B, Rubéola e Influenza.

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



- Cualquier día es bueno para vacunar a sus hijos.
- En Colombia todos los días son días de vacunación.
- **Es fácil, gratis y sobre todo muy importante.**

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones

www.minsalud.gov.co
Atención al Ciudadano: 018000 95 25 25

AIEPI — Porque mi vida hoy que protegerla hoy

de cero a Siempre — Atención Integral a la Primera Infancia

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Vacunas al día, se la ponemos fácil

Hian Felipe

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Garcia Cifuentes

Fecha de nacimiento: 13-2-2020

Nº de certificado de nacido vivo: 15782308-2

Registro civil: 1111924759

Sexo: masculino

Grupo sanguíneo: Bt

Peso al nacer: 2900 gramos

Dirección: la elvira

Teléfono: 3166104153

Responsable: Yuly Patricia Cifuentes

Municipio de residencia: Cali

Departamento: valle

Recuerda:

Estas vacunas son gratuitas



PROSPERIDAD PARA TODOS

Nombre: Hian Felipe Garcia Cifuentes Registro Civil: 1111924759

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación (Día Mes Año)	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita (Día Mes Año)	Nombre del Vacunador
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						
	Tuberculosis B.C.G.	Única	16-2-2020	Sanofi	0378G126	Hsp		
	Hepatitis B	Recién nacido	16-2-2020	Sanofi	0328X0270	Hsp		
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						
	Polio (Oral - IM)	1ª	30-4-20	Sanofi	P3H12			
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª	30-4-20	Serum	28590x25	HIDP		
	Rotavirus	1ª	30-4-20	GSK	Aspnb24cAC	Bellavit		
	Neumococo	1ª	30-4-20	GSK	Arolc226EA			
4 Meses	Lactancia materna exclusiva	SÍ ☐ No ☐						
	Polio (Oral - IM)	2ª	30-6-20	Sanofi	P3N45			
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª	30-6-20	Serum	28590x25	HIDP Bellavit	30 6 20	Mary Garcia
	Rotavirus	2ª	30-6-20	GSK	ASpnb243AB			
	Neumococo	2ª	30-6-20	GSK	Arolc293B33			
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.							
	Polio (Oral - IM)	3ª	31-8-20	Sanofi	P3N45		31 8 20	
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª	31-8-20	Serum	28590x25D	HIDP		Mary Garcia
	Influenza	1ª	31-8-20	Sanofi	UE358		Lote: S032332 Vto.: 11-11-2021	
7 Meses	Influenza	2ª	1-10-20	Sanofi	U3B58	HIDP	1 10 21	Mary Garcia
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª	16-2-21	Serum	0739N015A	Hidp		Mary
	Fiebre Amarilla	1ª	31-8-21	Sanofi	T3027	Hidp		Dalia
	Neumococo	Refuerzo	16-2-21	GSK	Aspnb305AD	Hidp		Mary
	Influenza	Anual	13-10-21	Sanofi	V3U3	Hidp	1 10 21	Christ
	Hepatitis A	ÚNICA	16-2-21	HSD	S032332	Hidp		Mary
18 Meses	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1r Refuerzo	31-8-21	Serum	L800P053		31 8 21	
	Polio (Oral - IM)	1r Refuerzo	31-8-21	Serum	28202x0U9B	Hidp		Dalia
5 Años	Polio (Oral - IM)	2º Refuerzo						María Jimena Franco
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2º Refuerzo	17 FEB 2025	Bitheer	223904			María Jimena Franco
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo	23 FEB 2024	Serur	28230124 / 0153U001D			
Niñas 9 Años o más	VPH	1ª						
	VPH	2ª						
	VPH	3ª						
Vacunas complementarias y otras dosis	Varicela	1	16-2-21	Merck	T010788	Hidp		Mary
	Influenza	Rep	23 FEB 2024	Bet	2300A			María Jimena Franco
	Varicela	Refuerzo	17 FEB 2025	Merck	X014864			

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