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
Recién nacido				Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐				
	Tuberculosis meningea (BCG)	Única	13 DIC 2022	Serum	83721 NA071	SP-CH		Daniel Q
	Hepatitis B	Recién nacido	04 DIC 2022	Serum Inst	83721 ϕ 0181D	30 días		RN
2 meses				Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐				
	Poliomielitis (VIP)	1.ª	06 MAR 2023	Bethaven	2139003	CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE VACUNACIÓN		María Ingrid Blanco D Aux. Enfermería Res. 76-5520
	PENTAVALENTE Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1.ª		Serum	2851X028E			
	PENTAVALENTE Hepatitis B	1.ª		GSK	AYOL2077A			
	PENTAVALENTE Difteria, tosferina y tétano (DPT)	1.ª	06 FEB 2023	Pfizer	FY21895			
	Diarrea por rotavirus	1.ª						
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo 13	1.ª						
4 meses				Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐				
	Poliomielitis (VIP)	2.ª	24 ABR 2023	Bethaven	2139003	CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE VACUNACIÓN		María Ingrid Blanco D Aux. Enfermería Res. 76-5520
	PENTAVALENTE Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2.ª		Serum	2851X040C			
	PENTAVALENTE Hepatitis B	2.ª		GSK	AYOL2077AA			
	PENTAVALENTE Difteria, tosferina y tétano (DPT)	2.ª		Pfizer	FY9923			
	Diarrea por rotavirus	2.ª						
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo 13	2.ª						
6 meses			24 JUL 2023	Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐				
	Poliomielitis (VIP)	3.ª		Bethaven	2206011			
	PENTAVALENTE Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3.ª		Serum	2851X040D			
	PENTAVALENTE Hepatitis B	3.ª		Green Cross	V30523002			
	PENTAVALENTE Difteria, tosferina y tétano (DPT)	3.ª		Green Cross	V50523002			
	Influenza estacional	1.ª		Serum	Q53N001B			
7 meses	Influenza estacional	2.ª	27 JUL 2023	Pfizer	FY9923			
	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	1.ª		Pfizer	X019182			
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	Refuerzo		VAQTA	X002727			
12 meses	Varicela	2.ª		Butthaven	24009979			
	Hepatitis A	Única		Butthaven	32340021			
	Influenza estacional	Anual		Serum	2852Y011D			
	Poliomielitis (VIP ☐ VOPb ☐)	1.º refuerzo	26 JUN 2024	Sanofi	WE322			
18 meses	Difteria, tosferina y tétano (DPT) P	1.º refuerzo						
	Fiebre amarilla	Única						
	Poliomielitis (VIP ☐ VOPb ☐)	2.º refuerzo						
5 años	Difteria, tosferina y tétano (DPT)	2.º refuerzo						
	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	2.ª	21 AGO 2024	Serum	0153N002B			
	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: SR 4 años - Influenza RF 04 Jun 25 Sequins P100791220 Potrero B Alexa (enfermera)

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.

Influenza Junio/2026

Busca ya las vacunas

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

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

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

1.ª entrega			
2.ª entrega			
3.ª entrega			

SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES

1.ª entrega					
2.ª entrega					
3.ª entrega					
4.ª entrega					
5.ª entrega					

ATENCIÓN EN SALUD BUCAL

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

VALORACIÓN DE LA SALUD VISUAL - AGUDEZA VISUAL

3 años					
4 años					
5 años					

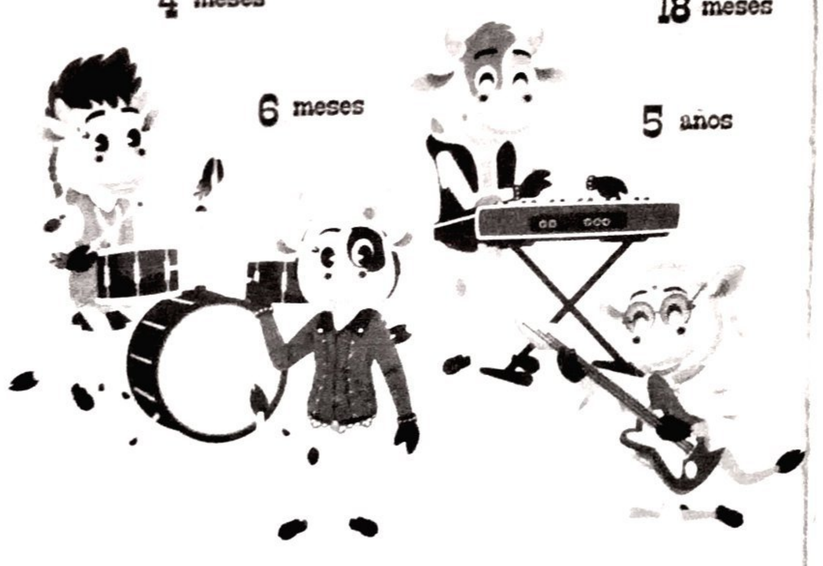
*Menor o igual a 20 normal

acunar 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 po neumococo, enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza, sarampión, rubeola, 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 · **4** meses · **6** meses · **7** meses · **12** meses · **18** 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

Nombre y Apellidos: Aarón ALexis Cabezas
Fecha de nacimiento: 04 DIC 2022
Nº de certificado de nacido vivo: 2212181022529
Registro civil: 1.144.002.266
Sexo: Masculino
Grupo sanguíneo: O+
Peso al nacer: 3572g Talla: 51cm
Dirección: Cra 28E # 124A 21
Teléfono 1: 3164115371
Teléfono 2: 3186576849
Responsable: Diana guevara
Municipio de residencia: Cali
Departamento: Valle.
1005 867 592

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

www.minsalud.gov.co @MinSaludCol