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	Tuberculosis meningea (BCG)	Única		Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐				
	Hepatitis B	Recién nacido						
2 meses	Poliomielitis (VIP)	1.ª	10 08 2021	Bilthoven	21210004			Paola Andrea Benitez
	PENTAVALENTE Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1.ª	10 08 2021	Serum	2850X018C			
	PENTAVALENTE Hepatitis B	1.ª	10 08 2021	GSK	AROLC772AF			
	PENTAVALENTE Difteria, tosferina y tétano (DPT)	1.ª	10 08 2021	SinFlorX	ASNB342AB			
	Diarrea por rotavirus	1.ª	10 08 2021					
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	1.ª	10 08 2021					
4 meses	Poliomielitis (VIP)	2.ª	15-02-2022	Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐ Bilthoven	21210004			Paola Cardona Bedoya
	PENTAVALENTE Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2.ª	15-02-2022	Serum	2850J0384			
	PENTAVALENTE Hepatitis B	2.ª	15-02-2022	GSK	AROLC774AA			
	PENTAVALENTE Difteria, tosferina y tétano (DPT)	2.ª	15-02-2022					
	Diarrea por rotavirus	2.ª	15-02-2022					
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	2.ª	9 mayo 2024	Pfizer	EC07663	C.S. Potrero		Grande
6 meses	Poliomielitis (VIP)	3.ª	05-05-2022	Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐ Bilthoven	21140006			@leoorjasquez
	PENTAVALENTE Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3.ª	05-05-2022	Serum	2850J0382			Fabiola.
	PENTAVALENTE Hepatitis B	3.ª	05-05-2022					
	PENTAVALENTE Difteria, tosferina y tétano (DPT)	3.ª	05-05-2022					
	Influenza estacional	2.ª	9 mayo 2024	Pfizer	2505Z001	C.S. Potrero		Fabiola.
7 meses	Influenza estacional	3.ª	9 mayo 2024	Serum	013N035			
12 meses	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	1.ª	9 mayo 2024	MSD	X019188	C.S. Potrero		Fabiola.
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	Refuerzo	04/JUN/2025	VACTA	WA4802			
	Varicela	2.ª	9 mayo 2024	MSD	V005250 03	C.S. Potrero		Fabiola.
	Hepatitis A	Única	9 mayo 2024	Pfizer	2234002	C.S. Potrero		Fabiola.
	Influenza estacional	Anual	9 mayo 2024	Serum	28524012	C.S. Potrero Grande		Fabiola.
18 meses	Poliomielitis (VIP X VOPb ☐)	1.er refuerzo	9 07 2025	BIOM	2460074	Potrero 6		N.xc Combs
	Difteria, tosferina y tétano (DPT)	1.er refuerzo	penta					
	Fiebre amarilla	Única	9 mayo 2024	Serum	0153N0010	C.S. Potrero 6.		Fabiola
5 años	Poliomielitis (VIP ☐ VOPb ☐)	2.º refuerzo						
	Difteria, tosferina y tétano (DPT)	2.º refuerzo						
	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	2.ª						
	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								

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.

JULIO 2026
REFUERZO

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

	SEGUIMIENTO RECIÉN NACIDO							
Resultado 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

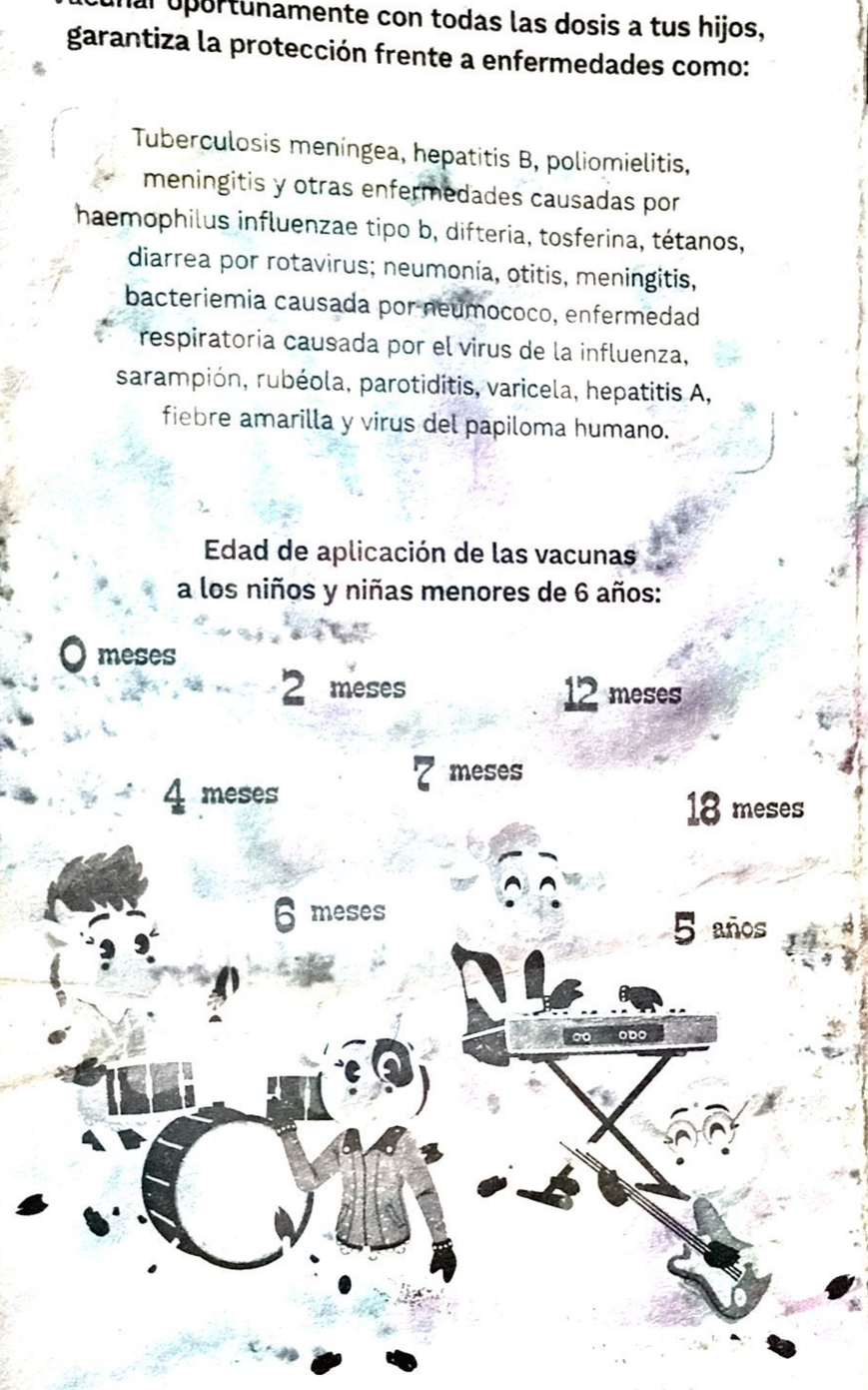
3 años					
4 años					
5 años					

*Menor o igual a 20 normal

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:



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: Hurtado Jesus Andres Hurtado.
Fecha de nacimiento: 02 - 05 - 2021.
Nº de certificado de nacido vivo:
Registro civil: 1144000076
Sexo: Masculino.
Grupo sanguíneo:
Peso al nacer: Talla:
Dirección: C11 123B. # 28 E 05
Teléfono 1: 3127240571
Teléfono 2: CC. 1089510231
Responsable: Ines Johanna Hurtado Solis
Municipio de residencia: Cali
Departamento: Valle del cauca
Eps. Emssanar

Busca ya las vacunas

¡es gratis, hazlo de una!

www.minsalud.gov.co @MinSaludCol