Nombres y Apellidos: Salome Quiñones Paz

Tipo de Indentificación RC No. ID: 1.144004686

	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	17	JUN	2024	SERUM 0 / 0	3 12 MAOS2 / 3 2 3Q0 14 A	PREVENIR INTEGRAL Vacunación NIT. 900893773-0	17-Agosto-24			Mayra Mocyo.
2 meses	Pentavalente: Poliomielitis (VIP)	1ª				Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐ Bithoven.	2234002					
	Pentavalente: Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1ª	20	AGO	2024	Serum GSK	2852.Y01D					Ma. Josefina Quilindo C. Aux. de Enfermeria C.C. 25.453.373
	Pentavalente: Hepatitis B	1ª					ARID838BA.					
	Pentavalente: Difteria, Tétanos, Tosferina	1ª					GX 1912					
	Pentavalente: Diarrea por rotavirus	1ª				Pfizer						
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 ☐ PCV 13 ☐	1ª										
4 meses	Pentavalente: Poliomielitis (VIP)	2ª				Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐ Bithoven	2239001					
	Pentavalente: Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2ª	22	OCT	2024	Serum GSK	2852Y01D					Ma. Josefina Quilindo C. Aux. de Enfermeria C.C. 25.453.372
	Pentavalente: Hepatitis B	2ª					ARID838BA.					
	Pentavalente: Difteria, Tétanos, Tosferina	2ª					6x1912.					
	Pentavalente: Diarrea por rotavirus	2ª				Prevenar.						
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 ☐ PCV 13 ☐	2ª										
6 meses	Pentavalente: Poliomielitis (VIP)	3ª				Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐ Biological	2239001					
	Pentavalente: Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3ª	13- Enero		2024	Sinul	28 53 X020B					ALEXANDRA CORRALES C.C.316.01333
	Pentavalente: Hepatitis B	3ª				Serum.	28 53 X020B					Alexa Corrales
	Pentavalente: Difteria, Tétanos, Tosferina	3ª	13	05	2025	Segirus	P 1007911220					
	Influenza estacional	1ª										
7 meses	Influenza estacional	2ª	19	06	2025	Segirus	P 1007911220					Alexa Corrales
12 meses	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	1ª	19			Serum	O 133H122A					
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 ☐ PCV 13 ☐	Refuerzo				PFIZER	H J5277					ALEXANDRA CORRALES C.C.316.01333
	Varicela	1ª	Junio			MSD	Y 018958					
	Hepatitis A	Única	2025.			MSD.	Y 008031					
	*Influenza estacional	Anual										
18 meses	Poliomielitis (VIP)	1er Refuerzo	Miercoles 7 Enero 2026 8am.									
	Difteria, Tosferina y Tétano DPT ☐ Pentavalente ☐	1er Refuerzo										
	**Fiebre Amarilla	Única										
5 años	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	2ª										
	Poliomielitis (VIP) ☐ (VOPb) ☐	2do Refuerzo										
	Difteria, Tétanos, Tosferina	2do Refuerzo										
	Varicela	Refuerzo										
Niñas a partir de los 9 años	Virus del papiloma humano (VPH)	1ª										
		2ª										
		3ª										
Sin rango de edad	Covid-19	1ª										
		2ª										
		1er Refuerzo										
		2do Refuerzo										
Vacunas complementarias y otras dosis												

CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE RED ORIENTE HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO VACUNACIÓN

*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, Hepatitis B, Poliomielitis, Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus Influenzae tipo B, Difteria, Tosferina, Tetanos, Diarrea por rotavirus, Neumonia, Otitis, Meningitis bacteriana 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.



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					D	M	A
	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

SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES

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

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	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: Salome Quintero Paz

Tipo de Documento: RC TI CC Otro

No. de Documento: 1144.094.686

Fecha de Nacimiento: 16 / Junio / 2004

Sexo: Femenino

Grupo sanguíneo: RH. O+

Peso al nacer: 3890gr Talla: 52cm

Dirección: Cra 28 Bis # 122B-05

Teléfono 1: 3234239813

Teléfono 2:

Responsable: Viviana Camilo Paz

Municipio de residencia: Cali

Departamento: Valle del Cauca