Nombres y Apellidos: Yain Solis. Cundumi

Tipo de Indentificacion _____ No. ID: _____

	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)	Unica	21	Junio	24	Lactancia materna exclusiva Serum	Si No 2234002	H.U.V.				Dr.
	Hepatitis B	Recien nacido										
2 meses	Poliomielitis (VIP)	1ª	26	AGO	2024	Lactancia materna exclusiva Bithaven. Serum GSK Pfizer	Si No 2234002. 2852YO1LD AR01D550AC. GX 1912	CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE RED COMUNITARIA HOSPITALARIA HOLMES TRUJILLO VACUNACION	21	08	24	Ma. Josefina Quilindo C. Aux. de Enfermeria C.C. 25.453.372
	Pentavalente Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1ª										
	Hepatitis B	1ª										
	Difteria, Tetanos, Tosferina	1ª										
	Diarrea por rotavirus	1ª										
	Neumonia, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 PCV 13	1ª										
4 meses	Poliomielitis (VIP)	2ª	29	oct	2024	Lactancia materna exclusiva Bithaven Serum GSK Prevenar	Si No 2239001 2852YO1LD AR01D830BA. GX 1912	CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE				Mi. Luna Quilindo C. Aux. de Enfermeria C.C. 25.453.372
	Pentavalente Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2ª										
	Hepatitis B	2ª										
	Difteria, Tetanos, Tosferina	2ª										
	Diarrea por rotavirus	2ª										
	Neumonia, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 PCV 13	2ª										
6 meses	Poliomielitis (VIP)	3ª	30	Oct	2024	Lactancia materna exclusiva Biologicol 2 Serum 2 Serum 2 Butufan 2	Si No 2390001 B53X020B B53X020B H0097900	CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE RED COMUNITARIA HOSPITALARIA HOLMES TRUJILLO VACUNACION				ALEXANDRA CORRALES C.C.316.01333
	Pentavalente Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3ª										
	Hepatitis B	3ª										
	Difteria, Tetanos, Tosferina	3ª										
	Influenza estacional	1ª										
7 meses	Influenza estacional	2ª	30	01	2025	Butufan 2	4009790G	Potrero G				Alexa
12 meses	Sarampion, rubéola y parotiditis (SRP)	1ª	04	Julio	2025	Serum 0 PFIZER H MSD Y MSD Y	I33N122A. J5277. 0188588 0088084	CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE VACUNACION				ALEXANDRA CORRALES C.C.316.01333
	Neumonia, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 PCV 13	Refuerzo										
	Varicela	1ª										
	Hepatitis A	Unica										
	*Influenza estacional	Anual										
18 meses	Poliomielitis (VIP)	1er Refuerzo	Miercoles 7 Em				D 2026					
	Difteria, Tosferina y Tetano DPT Pentavalente	1er Refuerzo										
	**Fiebre Amarilla	Unica										
5 años	Sarampion, rubéola y parotiditis (SRP)	2ª				Gavi						
	Poliomielitis (VIP) (VOPb)	2do Refuerzo										
	Difteria, Tetanos, 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 y dosis

*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 unico alimento que deben recibir las niñas y los niños durante los primeros 6 meses de vida y hasta que cumplan 2 años, se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos



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				
Auditivo OEA/PEAA	Normal		Alterado				
Cardiopatía Congénita Compleja	Normal		Alterado				
Visual	Normal		Alterado				
ATENCIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN Y APOYO A LA LACTANCIA					D	M	A

SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES

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

VALORACIÓN DE LA SALUD VISUAL - AGUDEZA VISUAL

3 años							
4 años							
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	22	07	24	3.760	54	Rx DNT	Medico
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						

ATENCIÓN EN SALUD BUCAL

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

