Nombre: _____ Registro Civil: _____

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	31-03-14	Japan BCG Lot		H-STO		portras castro
	Hepatitis B	Recién nacido	31-03-14	GlaxoSmithKline	WA 3024	H-STO		
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						Mercedes Renza R. Auxiliar de Enfermería Registro 26848 Código 1430
	Polio (Oral - IM)	1ª		Novartis	125601			
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª	08 JUL 2014	Seri Ins	137930099			
	Rotavirus	1ª		GlaxoSmithKline	ADOLA538BA			
	Neumococo	1ª		GSK Bio/S	ASPNA226BA			
4 Meses	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						
	Polio (Oral - IM)	2ª		Sanofi	K5156			
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª		Seru	137930099			
	Rotavirus	2ª		GSK	ADOLA538			
	Neumococo	2ª		GSK	ASPNA1780			
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla los años e inicie alimentación complementaria nutritiva.							
	Polio (Oral - IM)	3ª		Sanofi	K5156			
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª		Seru	137930099			
	Influenza	1ª		Crea	U50020			
7 Meses	Influenza	2ª	25/04/15		M7055	C.S.P.G		
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª	25/04/15		013M20G1A			
	Fiebre Amarilla	1ª	25/04/15		23045			
	Neumococo	Refuerzo	25/04/15		ASPNA324AM			
	Influenza	Anual	16 DIC 2018	Sanofi	U3B0BA			
	Hepatitis A	ÚNICA	25/04/15		AHAV0759AB			
18 Meses	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1º Refuerzo	26 NOV 15	Serum Inst	02TD4011A			
	Polio (Oral - IM)	1º Refuerzo	26 NOV 15	Sanofi	U5022			
5 Años	Polio (Oral - IM)	2º Refuerzo	9 Sep 219	Serum	1808P07B0T			
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2º Refuerzo	9 Sep 219	Serum	C01388HLL4A			
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo	9 Sep 219	Serum	2B2X1006B			
Niñas 9 Años o más	VPH	1ª	30-JUL-25	MSD	X025737			
	VPH	2ª						
	VPH	3ª						
Vacunas complementarias y otras dosis	Influenza		RF 30JUL-25	Biof	U0525003			

Estas vacunas son gratuitas

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.

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			
7 a 9 meses			
10 a 12 meses			
13 a 16 meses			
17 a 20 meses			
21 a 24 meses			
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

3114354819 Ucho



- 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

de cero a Siempre

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Julio-2026 RF Izq. Bcg

Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Luis Fernando Ikuta Solis
Fecha de nacimiento: 30 03 2014
Nº de certificado de nacido vivo: 12521668-4
Registro civil: 1111690578
Sexo: Masculino
Grupo sanguíneo:
Peso al nacer: 3800 gramos
Dirección: K28 #123-24 Talca.
Teléfono: 3148814800.
Responsable: Rosa Solis
Municipio de residencia: Cali
Departamento: Valle

Recuerda:

Estas vacunas son gratuitas



PROSPERIDAD PARA TODOS