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.

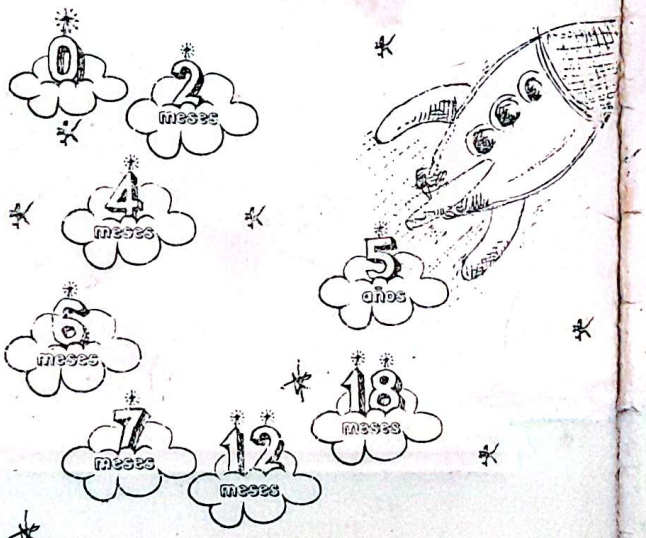
Valor reportado TSH:	
Fecha verificación:	
Profesional que verificó:	

Evíala

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



- 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

Vacunas al día, se la ponemos fácil

Ashley Mariana Lopez

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Ashley Honora Lopez
Fecha de nacimiento: 6 Nov 19
Nº de certificado de nacido vivo: 1565 1924 3
Registro civil: 1106524502
Sexo: Femenino
Grupo sanguíneo: A+
Peso al nacer: 2760 gramos Talla 47
Dirección:
Teléfono:
Responsable: Jenny Jenny Quiroboga
Municipio de residencia: Cali
Departamento: Valle

Recuerda:

Estas vacunas son gratuitas



PROSPERIDAD PARA TODOS

Powered by CamScanner

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	07/11/19	Serum	03767225	TRADISALUD		TRADISALUD S.A.S VACUNACION
	Hepatitis B	Recién nacido	07/11/19	Serum	032EX022D	TRADISALUD		
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						
	Polio (Oral - IM)	1ª		Sanofi	P1A321V			
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª	07 ENE. 2020	BeL	220111418B			
	Rotavirus	1ª		GSK	AROLCA16AA			
	Neumococo	1ª		GSK	ASPNB231AB			
4 Meses	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						
	Polio (Oral - IM)	2ª		Sanofi	P1A321V		9 Mar 2020	
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª	09 MAR. 2020	BeL	220103479B		9:00 AM	
	Rotavirus	2ª		GSK	AROLC222AA			
	Neumococo	2ª		GSK	ASPNB231AB			
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla los años e inicie alimentación complementaria nutritiva.							
	Polio (Oral - IM)	3ª		Sanofi	P3F671V		11 Mayo 2020	
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª	11 MAYO 2020	BeL	285901025C		9:00 AM	
	Influenza	1ª		Greene	V502200017			
7 Meses	Influenza	2ª	23 JUL. 2020	Sanofi	U3B581V			
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª	9 [illegible] 2020	Serum	0138U245B		11 Junio 2020	
	Fiebre Amarilla	1ª	[illegible] 2020	Sanofi	R3N021V		1:00 PM	
	Neumococo	Refuerzo	9 NOV. 2020	GSK	ASPNB231AB			
	Influenza	Anual					9 Noviembre 2020	
	Hepatitis A	ÚNICA	[illegible] 2020	M.S.D	5030310		10:00 AM	
18 Meses	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1º Refuerzo	[illegible] 2021	Serum	2829X017B3			
	Polio (Oral - IM)	1º Refuerzo	[illegible] 2021	GSK	1809P116			
5 Años	Polio (Oral - ~~IM~~)	2º Refuerzo	21 NOV 2024	Bilthoven	2139003		11 MAYO 2021	
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2º Refuerzo	18 ABR. 2023	Serum	2826X139			
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo		Serum	0131N001A		Domingo 1 PM	
Niñas 9 Años o más	VPH	1ª	9 años edad					
	VPH	2ª						
	VPH	3ª						
Vacunas complementarias y otras dosis	Varicela		10 NOV. 2020	M.S.D	5027050			
		SR	04-02-2022	SD	0179U234			
	Varicela	2ª	21 NOV 2024	MSD	4009545			
	Influenza		2023	Biotatan	230042			
			12 AUG 2022	Sce	V505240			

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.

Influenza Agosto 2025

Powered by CamScanner