

**PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO GRATUITO
IDENTIFICACIÓN E INSCRIPCIÓN TEMPORAL**

Al momento de nacer:

Fecha:

PRIMER CONTROL MÉDICO

Durante el primer mes de vida:

Fecha:

SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA

Fecha de cita programada: Fecha en que asistió: Profesional que atendió:

Estado:

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

12 meses

18 meses

24 meses

36 meses

42 meses

48 meses

54 meses

60 meses

66 meses

En todos los niños se debe realizar toma de TSH al momento de nacer para estudio de hipotiroidismo.

Valor reportado TSH:

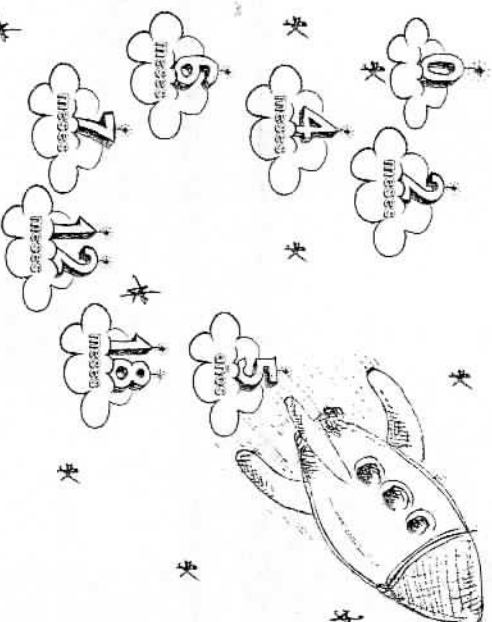
Fecha verificación:

Profesional que verificó:

Exijalo

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



de cero
siempre



Minsalud
Ministerio de Salud
Ministerio de Salud
Ministerio de Salud

**Vacunas al día,
se la ponemos fácil**

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Kathleen Gomez

Fecha de nacimiento: 6 julio 1993

Nº de certificado de nacido vivo: _____

Registro civil: _____

Sexo: _____

Grupo sanguíneo: _____

Peso al nacer: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Responsable: _____

Municipio de residencia: _____

Departamento: _____

CC = 7023926033

Recuerda:

Estas vacunas son gratuitas



PROSPERIDAD
PARA TODOS

