frente a enfermedades como:

Tuberculosis meningea, **H**epatitis B, **P**oliomielitis, **M**eningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus Influenzae tipo B, **D**ifteria, **T**osferina, **T**étanos, **D**iarrea por rotavirus; **N**eumonía, **O**titis, **M**eningitis bacteriemia causada por Neumococo, **E**nfermedad respiratoria causada por el virus de la Influenza, **S**arampión, **R**ubéola, **P**arotiditis, **V**aricela, **H**epatitis A, **F**iebre Amarilla y **V**irus 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

SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES

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

VALORACIÓN DE LA SALUD VISUAL - AGUDEZA VISUAL

	D	M	A		
3 años				SI*	NO*
4 años				SI*	NO*
5 años				SI*	NO*

*Menor o igual a 20 normal

VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y EL DESARROLLO DE LA PRIMERA INFANCIA

	SEGUIMIENTO RECIÉN NACIDO			D	M	A
Resultado Tamizaje Neonatal	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					

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

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

ATENCIÓN EN SALUD BUCAL

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

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Carné de Vacunación

Nombres y Apellidos Edgar Alejandro Muñoz Gorzón

RC | TI | X | RC: 1011269408

Tipo de Documento — No. de Documento

Fecha de Nacimiento 14 02 25

Sexo: Masculino

Grupo sanguíneo:

Peso al nacer: 3135 Talla:

Dirección:

Teléfono 1: 3134609863.

Teléfono 2: 3212351650

Responsable: M/maria sofia Gorzon Hernandez

Municipio de residencia:

Departamento:

Powered by CamScanner

Nombres y Apellidos: _____ Tipo de Indentificación _____ 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)	Única	14	feb	25	Lactancia materna exclusiva Serum	Si ☐ No ☐ 0373MA047	clinica palermo				Laura Ximena Gomez G. Auxiliar de Enfermería C. C. 1.000.718.267
	Hepatitis B	Recién nacido	14	feb	25	Serum	0323X0196.	clinica palermo				
2 meses	Poliomielitis (VIP)	1ª	21	ABR	2025	Lactancia materna exclusiva Biothoven	Si ☐ No ☐ 2328006.	Centro				
	Pentavalente: Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1ª	21	ABR	2025	Serum		medico				Yeyson Suarez R: 1015447056
	Pentavalente: Hepatitis B	1ª	21	ABR	2025	Serum	2853X020C.	Colsubsidio				
	Pentavalente: Difteria, Tétanos, Tosferina	1ª	21	ABR	2025	Serum	ARde074AE					Jeyson Suarez.
	Diarrea por rotavirus	1ª	21	ABR	2025	GSK	HJ5277	Usaquen				
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 ☐ PCV 13 ☒	1ª	21	ABR	2025	Pfizer.						
4 meses	Poliomielitis (VIP)	2ª	19	JUN	2025	Lactancia materna exclusiva Biothoven	Si ☐ No ☐ 2402012	Centro				
	Pentavalente: Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2ª	19	JUN	2025	Serum	2853X020C	medico				Yeyson Suarez R: 1015447056
	Pentavalente: Hepatitis B	2ª	19	JUN	2025	Serum		Colsubsidio				
	Pentavalente: Difteria, Tétanos, Tosferina	2ª	19	JUN	2025	Serum	ARde074AE					Jeyson Suarez.
	Diarrea por rotavirus	2ª	19	JUN	2025	GSK	HJ5277.	Usaquen				
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 ☐ PCV 13 ☐	2ª	19	JUN	2025	Pfizer						
6 meses	Poliomielitis (VIP)	3ª	29	AGO	2025	Lactancia materna exclusiva Biothoven	Si ☐ No ☐ 2406001.					
	Pentavalente: Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3ª	29	AGO	2025	Serum	2854X013D	CM Usaquen				Sday Gonzalez
	Pentavalente: Hepatitis B	3ª	29	AGO	2025	Serum						
	Pentavalente: Difteria, Tétanos, Tosferina	3ª	29	AGO	2025	Sanofi	P100785743					
	Influenza estacional	1ª				Sanofi						
7 meses	Influenza estacional	2ª	29	SEP	2025	Afluria	P100785743	CM Usaquen	-	-	-	Sday Gonzalez
12 meses	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	1ª	27	03	2026	Biotech Serum	6133N140B	PS Nedrete				
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por Neumococo PCV 10 ☐ PCV 13 ☐	Refuerzo	27	03	2026	Pfizer	LR6269	PS Nedrete	14 Feb 2026			Gloria Martinez C.C. 39658406 AUX ENF
	Varicela	1ª	27	03	2026	Sinovac	20250604	PS Nedrete				
	Hepatitis A	Única	27	03	2026	MSD	Y008031	PS Nedrete				
	*Influenza estacional	Anual					Abril - 28-2026					
18 meses	Poliomielitis (VIP)	1er Refuerzo										
	Difteria, Tosferina y Tétano DPT ☐ Pentavalente ☐	1er Refuerzo										Gloria Martinez C.C. 39658406 AUX ENF
	**Fiebre Amarilla	Única	27	03	2026	Sanofi	396	PS Nedrete				
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	Meningococo.	(2)	29	SEP	2025	Nimasi x MA0874	CM Usaquen	Sday Gonzalez				
		(2)	15	Mar	26							

*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

Powered by CamScanner