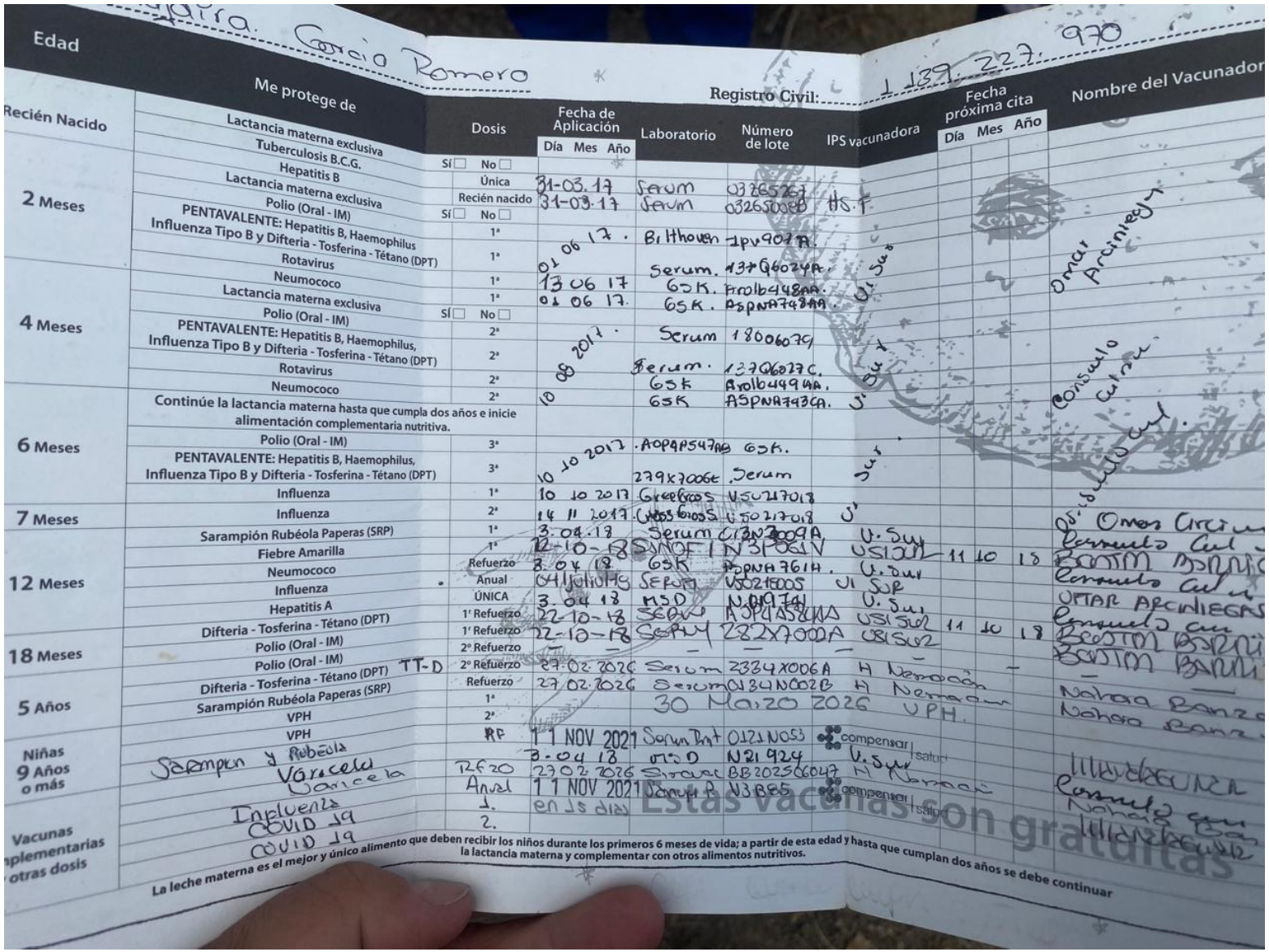
MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Vacunas al día, e la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Yajaira García Romero
Fecha de nacimiento: 30 03 2017
Nº de certificado de nacido vivo: ----------
Registro civil: 1139227970
Sexo: Femenina
Grupo sanguíneo: A+
Peso al nacer: ----------
Dirección: Ibague Tolima
Teléfono: 3124060886-3208977907
Responsable: Belkaid Romero García
Municipio de residencia: Tolima
Departamento: Ibague
38360297

Recuerda:
Estas vacunas son gratuitas



Registro Civil: 1.139.227.970

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	31-03.17	Serum	03265261			
	Hepatitis B	Recién nacido	31-03.17	Serum	03265008	HSF		
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						
	Polio (Oral - IM)	1ª	01 06 17.	Bilthoven	Ipv901A.			
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª		Serum.	137Q6024A.	U. Sur		
	Rotavirus	1ª	13 06 17	GSK.	Arolb448AA.	U.		
	Neumococo	1ª	01 06 17.	GSK.	ASPNA743A9.	U.		
	Lactancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						
4 Meses	Polio (Oral - IM)	2ª		Serum	18006079			
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª	08 2017.	Serum.	137Q6027C.	U. Sur		
	Rotavirus	2ª		GSK	Arolb449AA.	U.		
	Neumococo	2ª	10	GSK	ASPNA743CA.	U.		
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.							
	Polio (Oral - IM)	3ª						
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª	10 10 2017	AOPQP547AB	GSK.			
	Influenza	1ª	10	279x7006E	Serum	Sur.		
7 Meses	Influenza	2ª	10 10 2017	GlaxoSmithKline	U5U217018			
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª	14 11 2017	GlaxoSmithKline	U5U217018	U'		
	Fiebre Amarilla	1ª	3.04.18	Serum	C13N3009A	U. Sur		
12 Meses	Neumococo	Refuerzo	12-10-18	SANOFI	N3P061V	USISUR	11 10 18	
	Influenza	Anual	3.04.18	GSK	ASPNA761A.	U. Sur		
	Hepatitis A	ÚNICA	04/julio/18	SERUM	U5021800S	U. Sur		
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1º Refuerzo	3.04.18	MSD	N.A01741	U. Sur		
18 Meses	Polio (Oral - IM)	1º Refuerzo	22-10-18	SERUM	A3P04S8AA	USISUR	11 10 18	
	Polio (Oral - IM)	2º Refuerzo	22-10-18	SERUM	282X7009A	USISUR		
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT) TT-D	2º Refuerzo	—	—	—	—	—	
5 Años	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo	27.02.2026	Serum	2334X006A	H Neiva		
	VPH	1ª	27.02.2026	Serum	QN34N002B	H Neiva		
	VPH	2ª			30 Mar 2026	VPH.		
Niñas 9 Años o más	Sarampion y Rubeola	RF	11 NOV 2021	Serum Inst	0121N053	compensar salud		
	Varicela Varicela		3-04-18	MSD	N21924	U. Sur		
		RF 20	23.02.2026	Sinovac	BB20256047	H Neiva		
	Influenza	Anual	11 NOV 2021	Serum P	U3B65	compensar salud		
	COVID 19	1.	en 15 días					
Vacunas complementarias o otras dosis	COVID 19	2.						

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.