







Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	4			Se
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	2 4 MAR 2	017 GOAT	Carlo
	2	ZU-Ab	111-2017	15 Miles
	3			4
	4 '			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
F. Amarilla	U			
Influenza				
Varicela	1 2			
Contra Hepatitis A	1 2			
Otros				



Sede Medellin: Cra. 45 El Palo No. 50-48 Ed. El Doral Cons. 202-203 Sede Envigado: (Parque) Cra. 43 No. 37 Sur Ed. Quórum Cons. 302 Línea Única 444 92 86 / www.previnm.com

> Orientamos su estado actual de vacunación Atención de Lunes a Sábado - Jornada Continua PRECIOS ESPECIALES PARA ESTUDIANTES



Qué inteligente es prevenir, vacunación segura

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

NOMBRES: Jonathan

APELLIDOS: GONZalez lopez.

DOC. IDENT.: C.C. XT.I. No. 1.152.205.343

F. NACIMIENTO: Día 2 S Mes O 7 Año 1 9 9 4

En zonas endémicas, 2-11.28/95

**CITAS PROGRAMADAS** 

CUMPLIO

CONS.

MEDICO

FECHA HORA

12 JUN 1997 1 2 MAR 1997 Charlogalange MAK 1995 / 10

CITAS POR URGENCIAS

8 6-

00

90

Polio 26-1

### RECOMENDACIONES

### ALIMENTACION

Desde recién nacido hasta los 4 meses de edad A los 4 meses, además de la leche materna, companilla, naco o pue. Utilico taza y cuchara.

Dele primero la leche materna y cuchara. Dele primero la leche materna y después otros alimentos, haciéndolos poco a poco o sólidos para que comience a masticar.

Sarampión A Septe.

07

Polio

MA

34 2895 IN

A los 6 meses, además de la leche materia, de la frutas, los cercales y las verduras, dele fríjo-les, lentejas, averlas, pasta, papa y arroz; también puede darle huevo y carne molida.

come la familia.

Dela siempre primero la leche materna y des-pués los otros alimentos. El agua para tomar y para preparar los jugos debe ser hervida.

gas o venenos que pueda tomar.

Quemadura: No deje a su niño solo en la coci-na; evítele el contacto con fósferos, cocinol,

Ahogamiento: No lo deje solo en la alberca, en

VACUNACION pozos o quebradas.

# Hágalo vacunar. Al cumplir el primer año de vida, debe tener completas todas las vacunas con todas sus dosis. De esta manera, el niño no sufrirá de enfermedades prevenibles.

Es peligrosa. Si su niño tiene diarrea dele suero oral, si no lo tiene, dele suero casero y acuda a la promotora o al Organismo de Salud. DIARREA No suspenda la alimentación.

A los 9 meses, además de la leche materna, el niño puede comer de todos los alimentos que

### CUIDADOS GENERALES

Báñelo todos los días, lávele las manos y los dientes, córtele las uñas, póngale zapatos cuam do camine. No use talcos, ni chupos. No le dé aceites para purgarlo. Evite que su niño se acer

PREVENCION DE ACCIDENTES Intoxicaciones: No deje al alcance del niño dro-

Heridas o fracturas: No le deje al alcance objetos corto-punzantes. Evítele juegos en lugares peli-

Dele al niño cada media hora, como mínimo 1 onza (4 cucharadas soperas) de suero oral o más, según el deseo del niño.

dele



de azúcar y 1 cucharadita de sal. Ofrézcala al niño igual que el Suero Oral.

ANTECEDENTES

## DEL NIÑO Y HERMANOS

Peso ál nacer menor a 2.500 gramos. Gemelo o nacimientos múltiples

Hermanos desnutridos . precoz No lactancia natural o destete

Menos de 2 años de diferencia con hermano anterior Muerte de hermanos menores de 5 años 4 o más hermanos vivos

DEL AMBIENTE

INADECUADO:

Insectos y roedores Basuras

UPO DE IMPRENTA

NR

0158847

### ninistro de aguas

Disposición de excretas

### REHIDRATACION ORAL

En un litro de agua hervida y tría mezcle todo el contenido de un sobre de suero oral. SUERO ORAL **EN CASO DE DIARREA** 

SUERO ORAL



Talla al nace r

MEDELLIN

SUERO CASERO

En un litro de agua hervida y fría mezcle 4 cucharadas

CRECIMIENTO Y DESARROLLO H

CARNE INFANTIL DEL MENOR DE 5 A NOS

HIJO de JUAN CARLOS Y ANA LIISA
GONZALEZ LOPEZ

Nombre eso al nacer echa de nacimiento JULIO 25/94

Dirección B/LOPEZ DE Nª de afiliación 971 682 MESA Tel 257 12 14 682 452

Expedido por PN Organismo de salud 020 161 ISS 212 99 GLOR

ACUDA AL ORGANISMO DE SALUD EN LAS FECHAS DE CITAS PROGRAMADAS Y PRESENTELA TARLETA DE COMPROBA-CION DE DERECHOS

CAB



Seccional Antioquia



76

605





Biológico Paperas	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	<b>0</b> 3 JUL	2018 AC9CE	A1BAADio
Toxoide Tetánico – Diftérico – Td	1 ;	27/9/94		Maria Series
	2 7	7/12/94		44.15
	3 -	1103/95		See And I
	4 7	FP1P01FS		1.5
	5	22 01 201	3 72055 13 AHBYCZ	PIZ.
Contra Hepatitis B	1 7	26 01.70	13 AHBYCZ	45C
	2	03-10-20		Diane
	3	19-11-13	ACLIBUC310A	P Dag

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla		1.0417	.fc0287	Emeri
Fluquodri Contra Hillugoza	13 (U 3	1.10.19	BUI923AA	Diana JIIU Natalia 12626 AB Thor
Necono Ca Otras Hepalijis	<b>3</b> 3 .	IUL 20	8 R008193	Diana Jilo C 2 AM Diama Jilo
Adarel	03	111 21		Diana Julo.



Sede Medellin: Cra. 45 El Palo No. 50-48 Ed. El Doral Cons. 202-203 Sede Envigado: (Parque) Cra. 43 No. 37 Sur Ed. Quórum Cons. 302 Linea Única 444 92 86 / www.previnm.com

Orientamos su estado actual de vacunación Atención de Lunes a Sábado - Jornada Continua PRECIOS ESPECIALES PARA ESTUDIANTES



Qué inteligente es prevenir, vacunación segura

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO

NOMBRES: Jonathan

APELLIDOS: GONZalez lopez.

DOC. IDENT .: C.C. X.I. No. 1.152.205.373

F. NACIMIENTO: Día Z S Mes O 7 Año 1 9 9 4

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
	1	2 4 MAR 2	11-2017	Carlo
Toxoide Tetánico Diftérico Td	2	24-Ab	111-2017	11 11
	3			9"
	4			1
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
F. Amarilla	U			
Influenza				
Varicela	1 2			
Contra Hepatitis A	1 2			
Otros				