

Esquema de vacunación niñas de un año

Tipo Vacunas	Dosis	Edad óptima de vacunación	Fecha de aplicación			Edad de aplicación	Lote	Nombres y apellidos del vacunador	Establecimiento de Salud
			día	mes	año				
*BCG	1	Dentro de las 24 horas	11	07	22	1m	0310MAD041	Lic SG	CS #3
Hepatitis B (HB cero)	1	Dentro de las 24 horas	28	05	22		JFA200 12		
**Rotavirus	1a.	2 meses	27	07	22	2m	140103810556		CS #3
	2a.	4 meses	28	9	22	4m			
Pentavalente	1a.	2 meses	27	07	22	2m	2206054A	SG	CS #3
	2a.	4 meses							
	3a.	6 meses							
***IPV	1a.	2 meses	27	07	22	2m	2143006	SG	CS #3
OPV	2a.	4 meses							
	3a.	6 meses							
Neumococo conjugada	1a.	2 meses	27	07	22	2m	338KA	SG	CS #3
	2a.	4 meses							
	3a.	6 meses							

Otras vacunas

Tipo Vacunas	Dosis	Edad óptima de vacunación	Fecha de aplicación			Edad de aplicación	Lote	Nombres y apellidos del vacunador	Establecimiento de Salud
			día	mes	año				
****DT pediátrica	1a.	Captación							
	2a.	2 meses después de 1a. dosis DT							
	3a.	6 meses después de 2a. dosis DT							
*****Hepatitis B	1a.	Captación							
	2a.	2 meses después de 1a. dosis HB pediátrica							
	3a.	6 meses después de 2a. dosis HB pediátrica							

* Podrá vacunarse hasta los 11 meses 29 días

** La segunda dosis podrá administrarse hasta los 8 meses de edad

*** IPV a todos los niños sin antecedente vacunal y de cualquier edad (1ª dosis); 2ª. y 3ª dosis con OPV. - Refuerzo con OPV

****DT solo ante casos de reacción anafiláctica a la vacuna pentavalente que incluye componente DPT

*****HB pediátrica (solo ante casos de reacción anafiláctica a la vacuna pentavalente que incluye componente DPT)

LIBRETA INTEGRAL DE SALUD



- Salud Infantil/crecimiento y desarrollo
niñas menores de cinco años
- Esquema de vacunas

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DEL ECUADOR

HCU:

0651136046

FN. 27-05-2022.

Unicódigo:

Nombres:

Hanna Lee

Apellidos:

Paredes Vela

Teléfono domicilio:

Teléfono celular:

Dirección domiciliar:

CS #3/81170
SARAFAY

Zona:

3

Distrito:

Cantón:

Quimbura

Provincia:

Chimborazo

Establecimiento de salud:

CS #3

Seguro de salud:

- Seguro de la Policía: ☐
- Seguro de las Fuerzas Armadas: ☐
- IESS/Seguro social campesino: ☐
- Otro: ☐
- Ninguno: ☐

¡Volvamos
a Patria!



Ministerio
de Salud Pública