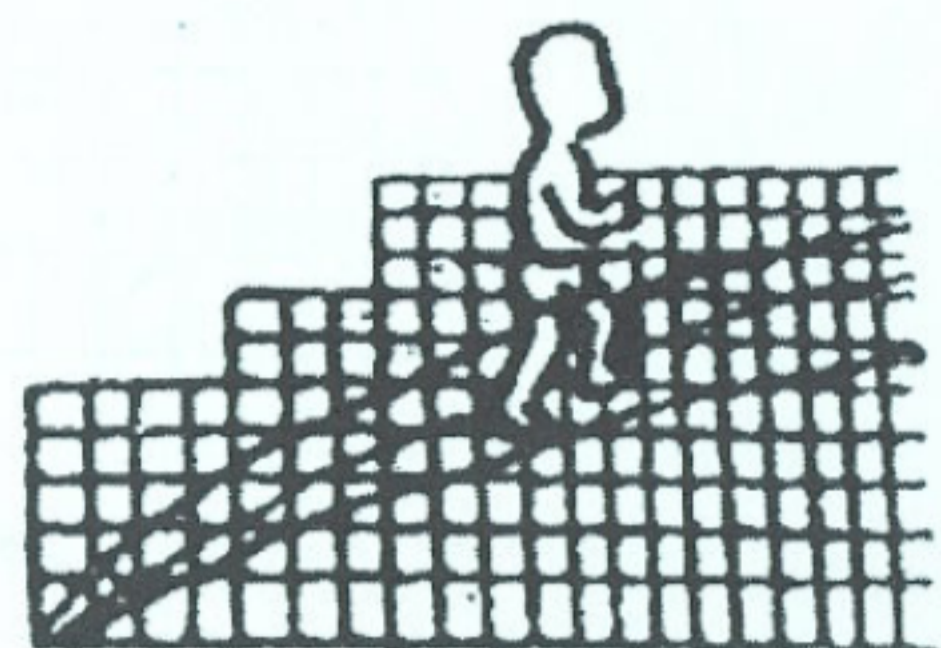


Para el cuidado de su bebe  
se recomienda



1) Leche de Pecho



2) Carton de Salud



4) Alimentación  
Adecuada



3) Vacunación



5) Suero Oral



6) Espaciamento  
Familiar

Calendario	Tipo	Fecha
DESDE EL NACIMIENTO	BCG	
	POLIO Ø	
A LAS 6 SEMANAS	DTP 1	
	POLIO 1	
A LAS 10 SEMANAS	DTP 2	
	POLIO 2	
A LAS 14 SEMANAS	DTP 3	
	POLIO 3	
A LOS 9 MESES	ANTI SARAMPION	
A LOS 15 MESES	DTP REFUERZO	
	POLIO REFUERZO	

!MAMA!  
UN NIÑO BIEN CUIDADO DEBE SEGUIR  
ESTE CALENDARIO DE VACUNACIÓN

MINISTERIO DE SANIDAD



OMS



unicef

REPUBLICA DE GUINEA ECUATORIAL  
MINISTERIO DE SANIDAD

CARNET DE SALUD DEL NIÑO



Nombre / Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo: M\_\_\_\_\_ F\_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Centro de Salud de : \_\_\_\_\_

Escriba en la columna en el mes apropiado.

- Destete
- Anemia
- Diarrea
- Neumonía
- Sarampión
- Wasiorkor
- Tos Ferina

