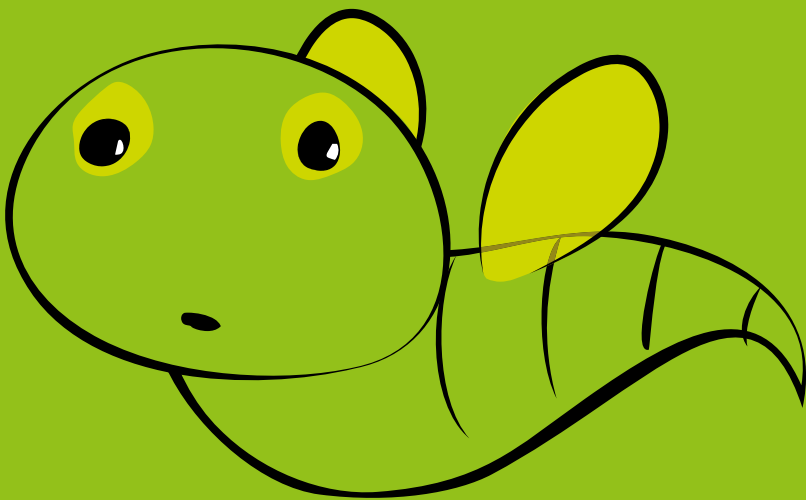
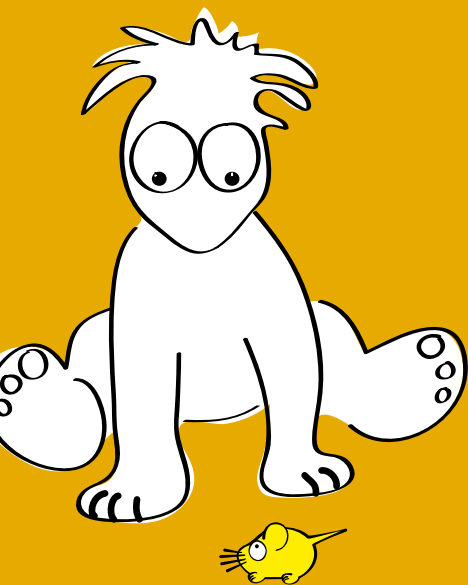


**cóidate
cóidame**

Cartilla de saúde infantil
Cartilla de salud infantil





Edita

Xunta de Galicia Consellería de Sanidade

Dirección Xeral de Saúde Pública

2023

Deseño e ilustración / diseño e ilustración: uqui.net

Impresión: Gráficas Lasa

D. L.: C 334-2016

Nome e apelidos
Nombre y apellidos

Data de nacemento
Fecha de nacimiento

Etiqueta de identificación

Esta cartilla serve para rexistrar os datos sanitarios de interese e debe ser conservada con coidado.

Colabore co seu/súa pediatra-puericultor/a na realización de controis periódicos ao seu fillo/a (aínda que se atope ben) e vacíneo/a conforme as instrucións.

Amóselle esta cartilla ao persoal sanitario que os atende.

Esta cartilla serve para registrar los datos sanitarios de interés y debe ser conservada con cuidado.

Colabore con su pediatra-puericultor/a en la realización de controles periódicos a su hijo/a (aunque se encuentre bien) y vacúnelo/a conforme a las instrucciones.

Muéstrele esta cartilla al personal sanitario que los atiende.

Nacemento / nacimiento

Centro sanitario

Data / fecha

Hora

APGAR 1'

APGAR 5'

Peso

Lonxitude / longitud

P. cranial / p. craneal

Alta en tempo normal / alta en tiempo normal

Ingreso hospitalario

Data alta / fecha alta

Causa

(Se no momento da alta o bebé presenta unha patoloxía relevante, facela constar a continuación)

(Si en el momento del alta el bebé presenta una patología relevante, hacerla constar a continuación)

Diagnóstico precoz xordeira (adherir a etiqueta correspondente)

Diagnóstico precoz sordera (adherir la etiqueta correspondiente)

Hepatite B / hepatitis B

HBs Ax da nai: / HBs Ax de la madre:

Negativa

Positiva ou descoñecida / positiva o desconocida

Inmunoglobulina anti HB

Diagnóstico precoz metaboloopatías

Antecedentes familiares de interese / antecedentes familiares de interés

Enfermidades crónicas / enfermedades crónicas

Alerxias / alergias

Medicación continuada

Fármaco

Dose / dosis

Fármaco	Dose / dosis

Outros datos de especial interese / otros datos de especial interés

Vacinas

O calendario de inmunización ao longo da toda a vida está en permanente actualización, buscando sempre a mellor protección individual e comunitaria. Por elo, o calendario vixente no momento do nacemento do seu fillo/a pode modificarse varias veces xa nos primeiros anos de vida do bebé.

Pode consultar o calendario actualmente vixente entrando na páxina do Programa Galego de Vacinación a través da paxina de saúde pública consultando no apartado de "Calendario de vacinación ao longo de toda a vida"

<https://www.sergas.gal/Saude-publica/PGV>



Pode acceder a información sobre as vacinas recibidas na aplicación gratuíta "SERGAS Mobil", a través de É-Saúde > A miña historia clínica > A miña carpeta de vacinas.

O seu pediatra/enfermeira lle pode informar e o persoal administrativo do centro pode axudarlle a darse de alta en Chave365, paso necesario para poder acceder aos datos de vacinación.

Vacunas

El calendario de vacunación infantil está en permanente actualización, buscando siempre la mejor protección individual y comunitaria. Por eso, el calendario vigente en el momento del nacimiento de su hijo/a puede modificarse varias veces ya en los primeros años de vida del bebé.

Puede consultar el calendario actualmente vigente entrando en la página del Programa Gallego de Vacunación a través de la página de salud pública consultando en el apartado de "Calendario de inmunización a lo largo de toda la vida"

<https://www.sergas.gal/Saude-publica/PGV>



Puede acceder la información sobre las vacunas recibidas en la aplicación gratuita "SERGAS Mobil", a través de É-Salud > Mi historia clínica > Mi carpeta de vacunas.

Su pediatra/enfermera le puede informar y el personal administrativo del centro puede ayudarle a darse de alta en Chave365, paso necesario para poder acceder a los datos de vacunación.

Rexistro de vacinas administradas / registro de vacunas administradas

Virus respiratorio sincitial (VRS)

Pauta: unha dose na primeira tempada

Pauta: una dosis en la primera temporada

Laboratorio / lote

..... /

VRS

Data / fecha:

Pto. vac.

Rotavirus

Pauta: 2 e 4 meses

Pauta: 2 e 4 meses

Laboratorio / lote

..... /

Rotavirus

Data / fecha:

Pto. vac.

Laboratorio / lote

..... /

Rotavirus

Data / fecha:

Pto. vac.

Hexavalente: DTPa-VPI-HB-Hib

Pauta: 2, 4 e 11 meses

Pauta: 2, 4 y 11 meses

Laboratorio / lote

..... /

DTPa

VPI

Hib

HB

Data / fecha:

Pto. vac.

Laboratorio / lote

..... /

DTPa

VPI

Hib

HB

Data / fecha:

Pto. vac.

Laboratorio / lote

..... /

DTPa

VPI

Hib

HB

Data / fecha:

Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha:

Pto. vac.

Meningocócica B

Pauta: 2, 4, 12 meses

Pauta: 2, 4, 12 meses

Laboratorio / lote

...../.....

Meningocócica B

Data / fecha: Pto. vac.

Laboratorio / lote

...../.....

Meningocócica B

Data / fecha: Pto. vac.

Laboratorio / lote

...../.....

Meningocócica B

Data / fecha: Pto. vac.

Pneumocócica conjugada

Neumocócica conjugada

Pauta: 2, 4 e 11 meses

Pauta: 2, 4 y 11 meses

Laboratorio / lote

...../.....

Pneumocócica conjugada
Neumocócica conjugada

Data / fecha: Pto. vac.

Laboratorio / lote

...../.....

Pneumocócica conjugada
Neumocócica conjugada

Data / fecha: Pto. vac.

Laboratorio / lote

...../.....

Pneumocócica conjugada
Neumocócica conjugada

Data / fecha: Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha: Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha: Pto. vac.

Continúa >

Meningocócica ACWY

Pauta: 4, 12 meses e 12 años

Pauta: 4, 12 meses y 12 años

Laboratorio / lote

..... /

Meningocócica te-
travalente: A,C,W,Y
Pautas: 4 meses

Data / fecha:

Pto. vac.

Laboratorio / lote

..... /

Meningocócica te-
travalente: A,C,W,Y
Pauta: 12 meses
Pautas: 12 meses

Data / fecha:

Pto. vac.

Laboratorio / lote

..... /

Meningocócica te-
travalente: A,C,W,Y
Pauta: 12 años
Pautas: 12 años

Data / fecha:

Pto. vac.

Triple vírica

Pauta: 12 meses

Pauta: 12 meses

Laboratorio / lote

..... /

Triple vírica

Data / fecha:

Pto. vac.

Tetravírica: Triple vírica + varicela

Pauta: 3 años

Pauta: 3 años

Laboratorio / lote

..... /

Tetra vírica

Data / fecha:

Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha:

Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha:

Pto. vac.

Varicela

Pauta: 15 meses

Pauta: 15 meses

Laboratorio / lote

..... /

Varicela

Data / fecha:

Pto. vac.

DTP acelular + VPI

Pauta: 1 dose aos 6 anos

Pauta: 1 dosis a los 6 años

Laboratorio / lote

..... /

DTPa

Data / fecha:

Pto. vac.

Papiloma humano [VPH]

Pauta: 2 doses aos 12 anos
(0 e 6 meses)

Pauta: 2 dosis a los 12 años
(0 y 6 meses)

Laboratorio / lote

..... /

Papiloma humano

Data / fecha:

Pto. vac.

Laboratorio / lote

..... /

Papiloma humano

Data / fecha:

Pto. vac.

Tétano / difteria [Td]

Tétanos / difteria [Td]

Pauta: 1 dose aos 14 anos

Pauta: 1 dosis a los 14 años

Laboratorio / lote

..... /

Tétano / difteria
Tétanos / difteria

Data / fecha:

Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha:

Pto. vac.

Continúa >

Gripe

Pauta: 1 dose entre os 6 e os 59 meses (En grupos de risco, 2 doses no caso de ser a primeira vez que se vacina).

Pauta: 1 dosis entre los 6 y los 59 meses (En grupos de riesgo, 2 dosis en el caso de ser la primera vez que se vacuna)

Laboratorio / lote

..... /

Gripe

Data / fecha:

Pto. vac.

Laboratorio / lote

..... /

Gripe

Data / fecha:

Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha:

Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha:

Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha:

Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha:

Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha:

Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha:

Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha:

Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha: Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha: Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha: Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha: Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha: Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha: Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha: Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha: Pto. vac.

OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha: Pto. vac.

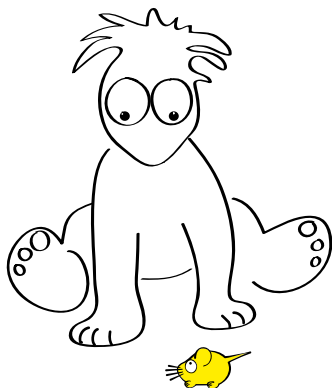
OUTRAS VACINAS / OTRAS VACUNAS

Vacina / vacuna:

Laboratorio:

Lote:

Data / fecha: Pto. vac.



Reaccións adversas e contraindicacións

Reacciones adversas y contraindicaciones

Vacina ou fármaco / vacuna o fármaco

Tipo de reacción

Comporta contraindicación permanente si / sí non / no

Conleva contraindicación permanente

Vacina ou fármaco / vacuna o fármaco

Tipo de reacción

Comporta contraindicación permanente si / sí non / no

Conleva contraindicación permanente

Vacina ou fármaco / vacuna o fármaco

Tipo de reacción

Comporta contraindicación permanente si / sí non / no

Conleva contraindicación permanente

Vacina ou fármaco / vacuna o fármaco

Tipo de reacción

Comporta contraindicación permanente si / sí non / no

Conleva contraindicación permanente

Vacina ou fármaco / vacuna o fármaco

Tipo de reacción

Comporta contraindicación permanente si / sí non / no

Conleva contraindicación permanente

Vacina ou fármaco / vacuna o fármaco

Tipo de reacción

Comporta contraindicación permanente si / sí non / no

Conleva contraindicación permanente

Vacina ou fármaco / vacuna o fármaco

Tipo de reacción

Comporta contraindicación permanente si / sí non / no

Conleva contraindicación permanente

Vacina ou fármaco / vacuna o fármaco

Tipo de reacción

Comporta contraindicación permanente si / sí non / no

Conleva contraindicación permanente

Vacina ou fármaco / vacuna o fármaco

Tipo de reacción

Comporta contraindicación permanente si / sí non / no

Conleva contraindicación permanente

Calendario de inicio da alimentación

Calendario de inicio de la alimentación

Meses	Rn	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Leite materno Leche materna													
Preparado de inicio Preparado de inicio													
Preparado de continuación Preparado de continuación													
Leite enteiro de vaca Leche entera de vaca													
Cereais sen glute Cereales sin gluten													
Froita Fruta													
Verdura Verdura													
Carne branca Carne blanca													
Carne roxa Carne roja													
Peixe Pescado													
Xema de ovo Yema de huevo													
Ovo enteiro Huevo entero													
Suplementos: vitaminas, flúor, ferro Suplementos: vitaminas, flúor, hierro													

Signalar cunha cruz o momento da introdución real de cada alimento, e con outra cruz cando remate a súa administración.

Señalar con una cruz el momento de la introducción real de cada alimento, y con otra cruz cuando finalice su administración.

Máis información en:

Máis información en:

coidatecoidame.sergas.es