



SEGUIMIENTO

**A LA
SALUD**

CAMINADORES A

NEIDY JICETH JIMENEZ MAHECHA



MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA DE INVESTACIÓN CIENTÍFICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS,
PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL

Código: FOR-PSS-AWS

Versión: 5

Fecha: Mayo 2022/03/07/18 - 28/12/2021

Página: 1 de 1

ABEL

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:

NIVEL O GRUPO:

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:

Jardín Infantil Cofinanciado La Florida

Camanabres A

Nancy Jiceth Jimenez Mahochq

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)				OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?		
1	Emiliano Conquiza	14/07/21	21m	28/4/23	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso al 28/04/23	
2	Samuel Cubillos	08/09/21	19m	28/4/23	SI ☒ NO ☐	03/02/23		03/02/23	SI ☐ NO ☒	03/02/23	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	03/02/23	SI ☐ NO ☒	Documentación al día	
3	Neythan Garcia	18/10/21	18m	28/4/23	SI ☒ NO ☐	14/01/23		14/01/23	SI ☐ NO ☒	14/01/23	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	08/03/23	SI ☐ NO ☒	Documentación al día	
4	Luciana Moreno	29/04/21	23m	28/4/23	SI ☐ NO ☒			13/07/22	SI ☐ NO ☒	13/07/22	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	01/03/23	SI ☐ NO ☒	Compromiso al 28/04/23	
5	Isabella Perilla	04/06/21	22m	28/4/23	SI ☒ NO ☐	25/01/23		25/01/23	SI ☐ NO ☒	25/01/23	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	03/02/23	SI ☐ NO ☒	Documentación al día	
6	Luis Angel Rodriguez	21/12/21	16m	28/4/23	SI ☐ NO ☒			01/11/22	SI ☐ NO ☒	01/11/22	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso al 28/04/23	
7	Isaac Trigo	03/05/21	23m	28/4/23	SI ☐ NO ☒			03/06/22	SI ☐ NO ☒	03/06/22	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso al 28/04/23	
8	Mathias Chirinos	20/10/21	18m	28/4/23	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso al 28/04/23	
9	Maximiliano Colonales	18/10/21	18m	28/4/23	SI ☐ NO ☒			16/03/23	SI ☐ NO ☒	16/03/23	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Compromiso al 28/04/23	
10					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
11					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
12					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
13					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
14					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
15					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
16					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
17					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
18					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
19					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
20					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
21					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
22					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
23					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
24					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
25					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
26					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
27					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		
28					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Codigo: FOR-PSS-500

Versión: 0

Fecha: Mayo 1202103T201-21/2/2021

Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Cofinanciado La Florida NIVEL: _____RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Nedy Jethel Jimenez MahechaCaminoobres AABRIL

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN										¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC	VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años					
1	Emiliano Conquez M	14/07/21	21 m	28/4/23	14/7/21	15/9/21	17/11/21	14/1/22	26/7/22	26/7/22	17/1/23			Varicela	SI ☒ NO ☐		Esquema Completo
2	Samuel Cabillos	08/09/21	19 m	28/4/23	8/9/21	9/11/21	8/1/22	8/3/22	22/6/22	9/9/22	13/3/23			Varicela	SI ☒ NO ☐		Esquema Completo
3	Naythan Garcia	18/10/21	18 m	28/4/23	18/10/21	18/12/21	23/2/22	21/4/22		3/1/23					SI ☒ NO ☐		Esquema Completo
4	Luciana Moreno	29/04/21	23 m	28/4/23	29/4/21	29/6/21	30/8/21	29/10/21	5/11/22	29/4/22	5/11/22			Varicela	SI ☒ NO ☐		Esquema Completo
5	Isabella Perilla	04/06/21	22 m	28/4/23	4/6/21	5/8/21	5/10/21	4/12/21	30/8/22	5/7/22	9/12/22			Varicela	SI ☒ NO ☐		Esquema Completo
6	Luis Angel Rodriguez	21/12/21	16 m	28/4/23	21/12/21	21/2/22	23/4/22	2/7/22	12/8/22	14/1/23					SI ☒ NO ☐		Esquema Completo
7	Isaac Tego	03/05/21	23 m	28/4/23	3/5/21	26/7/21	1/10/21	5/12/21	8/1/22	3/6/22	10/12/22			Varicela	SI ☒ NO ☐		Esquema Completo
8	Mathias Chirinos	20/10/21	18 m	28/4/23	20/10/21	20/12/21	21/2/22	29/4/22	4/8/22	25/10/22					SI ☒ NO ☐		Esquema Completo
9	Maximiliano Cobales	18/10/21	18 m	28/4/23	18/10/21	13/1/22	9/3/22	9/5/22	10/7/22	19/10/22					SI ☒ NO ☐		Esquema Completo
10															SI ☐ NO ☐		
11															SI ☐ NO ☐		
12															SI ☐ NO ☐		
13															SI ☐ NO ☐		
14															SI ☐ NO ☐		
15															SI ☐ NO ☐		
16															SI ☐ NO ☐		
17															SI ☐ NO ☐		
18															SI ☐ NO ☐		
19															SI ☐ NO ☐		
20															SI ☐ NO ☐		
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio, meningitis y otras enf pentavalente: hep B, H- influenza B, difteria, tóserina tetano(DPT), Rotavirus, Neumococo	Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampión, rubeola, paperas, Varicela, Ref. neumococo, Hepatitis A.	DPT: difteria, tóserina tetano, polio, fiebre amarilla	DPT: difteria, tóserina tetano, polio, SRP:sarampión, rubeola, paperas						

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento (cartel de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunación que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas, posterior a los 8 meses de edad.