

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Código: FOR-PSS-000
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021037207-2/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Conformación lo florido NIVEL parvulario B RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANA VICTORIA CHANDO

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	Hep 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	Alon Matias Perez Alvarado	5-08-2020	32	28/04/2023	5-08-2020	07-10-2020	7-12-2020	16-01-2021	16-02-2021	5-08-2021	16-02-2022			SI	NO	vacunado 5-08-2020 07-10-2020 07-12-2020		
2	Brianis Carolina Mexicano	28-04-2020	33	28/04/2023	3-12-	25-04-2020	07-07-2020	09-11-2020	09-12-2020	26-04-2021	9-04-2021			SI	NO	vacunado 28-04-2020 07-07-2020 09-11-2020		
3	Jordan Erick Velozquez	01-09-2020	31	28/04/2023	01-09-2020	09-11-2020	07-02-2021	03-03-2021	02-09-2021	07-09-2021	03-03-2022			SI	NO	vacunado 01-09-2020 09-11-2020 07-02-2021		
4	Motiro Acacio Cuatrecasas	09-09-2020	36	28/04/2023	09-09-2020	09-06-2020	12-06-2020	5-10-2020	15-10-2020	04-09-2021	15-10-2021			SI	NO	vacunado 09-09-2020 09-06-2020 12-06-2020		
5	Motiro Cesarot Martinez	24-03-2020	35	28/04/2023	24-03-2020	3-08-2020	17-10-2020	26-01-2021	16-09-2021	21-04-2022	21-04-2022			SI	NO	vacunado 24-03-2020 3-08-2020 17-10-2020		
6	Sara Aguero Luna	5-02-2021	26	28/04/2023	6-02-2021	9-04-2021	15-05-2021	11-08-2021	22-09-2021	09-02-2022	16-02-2022			SI	NO	vacunado 5-02-2021 9-04-2021 15-05-2021		
7	Juan Diego Carrero	2-12-2020	28	28/04/2023	3-12-2020	05-02-2021	13-04-2021	2-06-2021	09-12-2021	14-12-2021	3-06-2022			SI	NO	vacunado 2-12-2020 05-02-2021 13-04-2021		
8	Kellian Gabriela Yanez	25-04-2020	36	28/04/2023	25-04-2020	25-05-2020	25-05-2020	3-11-2020	3-12-2020	27-04-2021	3-11-2021			SI	NO	vacunado 25-04-2020 25-05-2020 25-05-2020		
9	Victoria Isabel Jeronimo	2-12-2020	28	28/04/2023	2-12-2020	25-03-2021	2-06-2021	11-08-2021	23-09-2021	10-12-2021	29-08-2022			SI	NO	vacunado 2-12-2020 25-03-2021 2-06-2021		
10	Milon Jesus Vazquez	21-03-2021	23	28/04/2023	21-03-2021	2-06-2021	2-06-2021	2-10-2021	9-11-2021	12-04-2022	12-12-2022			SI	NO	vacunado 21-03-2021 2-06-2021 2-06-2021		
11														SI	NO	vacunado 21-03-2021		
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, tétanos, tétanos (DPT), Rotavirus, Neumococo	Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP: sarampión, rubéola, paperas Varicela Ref: neumococo, Hepatitis A.	DPT: Difteria, tétanos, polio Ref: neumococo, rubéola, paperas	DPT: difteria, tétanos, polio SRP: sarampión, rubéola, paperas							

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento (tarjeta 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 entre los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas, posterior a los 6 meses de edad.

JARDIN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL			Confinecedo a Florida												
NIVEL O GRUPO:			parvulos 3												
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:			Ana Victoria Obando												
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Dia/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 (Dia/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Dia/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Dia/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Dia/Mes/Año)		¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?
1	Alan matias perez alvarado	5-08-2010	32	28/04/2023	SI ☐ NO ☐	1-12-2022	1-06-2023	1-12-2022	SI ☐ NO ☐	1-12-2022	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	4-12-2022	SI ☐ NO ☐	Documentación completa
2	Bianis Cardina mercedo soto	28-04-2010	35	28/04/2023	SI ☐ NO ☐	16-07-2022	16-01-2023	22-12-2022	SI ☐ NO ☐	22-12-2022	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	20-12-2022	SI ☐ NO ☐	Compromiso por asistencia de documentación
3	Jordan stick velazquez norquez	01-09-2010	31	28/04/2023	SI ☐ NO ☐	22-11-2022	22-05-2023	22-11-2022	SI ☐ NO ☐	22-11-2022	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	13-01-2023	SI ☐ NO ☐	Documentación completa
4	Matias Avelaño Quintan	09-04-2010	36	28/04/2023	SI ☐ NO ☐	8-12-2022	3-06-2023	14-10-2022	SI ☐ NO ☐	14-10-2022	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	3-12-2022	SI ☐ NO ☐	Documentación completa
5	Matias Agreot Martinez	24-05-2020	35	28/04/2023	SI ☐ NO ☐	16-01-2023	19-01-2023	16-01-2023	SI ☐ NO ☐	16-01-2023	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	21-01-2023	SI ☐ NO ☐	Documentación completa
6	Sara Aguirre Luis	5-02-2021	26	28/04/2023	SI ☐ NO ☐	04-11-2022	04-05-2023	04-11-2022	SI ☐ NO ☐	4-11-2022	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	16-01-2023	SI ☐ NO ☐	Documentación completa
7	Juan Diego Carreño Avelaño	2-12-2020	28	28/04/2023	SI ☐ NO ☐	11-01-2023	11-06-2023	11-01-2023	SI ☐ NO ☐	01-01-2023	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	22-01-2023	SI ☐ NO ☐	Documentación completa
8	Killian Debraín yanez	25-04-2020	36	28/04/2023	SI ☐ NO ☐	31-03-2023	19-03-2022	19-02-2023	SI ☐ NO ☐	19-07-2022	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	30-11-2022	SI ☐ NO ☐	Documentación completa
9	Victoria Jeronimo Arcejo			28/04/2023	SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	compromiso
10	Mila Jara Vasquez Rincon	21-03-2021	23	28/04/2023	SI ☐ NO ☐	22-09-2022	22-06-2023	22-09-2022	SI ☐ NO ☐	22-09-2022	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	30-09-2022	SI ☐ NO ☐	Documentación completa
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 ☐	