	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Codigo: FOR-PSS-500
		Versión: 0
	FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021
		Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: la Florida NIVEL: PA RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Elsa Adriana Vasquez

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	OBSERVACIONES
					BCG Hep# B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC 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			(M/A)	
1	Ian Nicolas Beltran C	23/08/20	31	28/04/23	230820	231020	281120	240121	300621	100921	240222		Sarampion Varicela	SI☐ NO☐		Esquema Completo
2	Jan Yaniel Camacho	23/04/20	35	28/04/23	300420	260820	311020	140821	140821	140821	80221		Sarampion Rubeola	SI☐ NO☐		Esquema Completo
3	Aaron Josue Chinas	13/10/20	29	28/04/23	131020	141220	150221	160421	020821	130121	230422		Varicela	SI☐ NO☐		Esquema Completo
4	Angel Adonay Cano	29/05/20	34	28/04/23	290520	290720	290920	301120	301220	290521	301121		Sarampion Varicela	SI☐ NO☐		Esquema Completo
5	Dilan Juan Pablo Duque	04/05/20	34	28/04/23	200520	090720	080920	261120	281120	040521	021221		Sarampion Varicela	SI☐ NO☐		Esquema Completo
6	Britany Morales Leal	08/11/20	28	28/04/23	091120	090320	110520	170920	170920	090421	090422	090422	Varicela	SI☐ NO☐		Esquema Completo
7	Maiten Valera Rivera	21/10/20	28	28/04/23	231020	221220	230221	040521	040821	221021	240522		Sarampion Varicela	SI☐ NO☐		Esquema Completo
8	Gabriel Isaac Olivella	25/04/20	29	28/04/23	260920	251120	250121	260821	180821	290921	260322		Sarampion Varicela	SI☐ NO☐		Esquema Completo
9	Camila Andrea Ovalle	09/10/20	29	28/04/23	091020	091220	160221	240421	241121	241121	140422		Sarampion Varicela	SI☐ NO☐		Esquema Completo
10	Evelin Perez Muñoz	01/06/20	33	28/04/23	020620	050820	071020	011120	060121	010621	031221		Sarampion Varicela	SI☐ NO☐		Esquema Completo
11	Haron Josue Ramirez	30/09/20	30	28/04/23	300920	301120	300121	300321	240821	201021	200122		Sarampion Varicela	SI☐ NO☐		Esquema Completo
12	Juan Diego Vasquez	27/06/20	33	28/04/23	290620	270820	271020	060121	220822	150921	220822		Sarampion Varicela	SI☐ NO☐		Esquema Completo
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-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas , Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion 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 6 meses de edad.

Scanned by TapScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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-495	
Versión: 0	
Fecha: Memo (2021039975 - 28/12/2021	
Página: 1 de 1	

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL: La Flonda

NIVEL O GRUPO: Parvulos A

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Elsa Adriana Vasquez

Nº	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 ULTIMA 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	Ian Nicolas Beltran C	23/08/20	31	28/04/23	SI NO	290323		220123	SI NO	220123	SI NO	SI NO	310323	SI NO	
2	Zain yanel Camacho	23/04/20	35	28/04/23	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO	280323	SI X NO	
3	Aaron Josue Chinno	13/10/20	29	28/04/23	SI NO	201122		100123	SI NO	10 01 23	SI NO	SI NO	26 01 23	SI NO	
4	Angel Adonay Cotzo	29/05/20	34	28/04/23	SI NO	181122		090422	SI NO	090422	SI NO	SI NO	26 11 22	SI NO	
5	Dilan Jean Pablo Duarte	04/05/20	34	28/04/23	SI NO	171122		251122	SI NO	251122	SI NO	SI NO	25 11 22	SI NO	
6	Bataño Morales Jeal	08/11/20	28	28/04/23	SI NO	150922		021222	SI NO	021222	SI NO	SI NO	03 12 22	SI NO	
7	Mailey Nikena Morcia	21/10/20	28	28/04/23	SI NO	200123		200123	SI NO	200123	SI NO	SI NO	310123	SI NO	
8	Gabriel Isaac Oviedo	25/09/20	29	28/04/23	SI NO	171122		171122	SI NO	171122	SI NO	SI NO	15 02 23	SI NO	
9	Camila Andrea Oviedo	09/10/20	29	28/04/23	SI NO	300922		120922	SI NO	300922	SI NO	SI NO	16 08 22	SI NO	
10	Evelin Perez Muñoz	01/06/20	33	28/04/23	SI NO	310323		161122	SI NO	051222	SI NO	SI NO	04 11 22	SI NO	
11	Aaron Josue Ramirez	30/09/20	30	28/04/23	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO	23 03 23	SI NO	
12	Juan Diego Vasquez	23/06/20	33	28/04/23	SI NO	221122		221122	SI NO	221122	SI NO	SI NO	15 09 22	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	

Scanned by TapScanner