IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor de un año de 1 año, de 18 meses y de 2 a 11 años vacunados y no vacunados

"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento _____ Municipio / localidad/ comuna Fonseca

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución _____ Fecha 21/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa X Vacunación por microconcentración (Población Cautiva)____ Vacunación comunidades ____

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Yoel Elias Martinez Mendoza	RC	7720736238	1	8	2	3	12	12	18					JUN								3-12-19		12-12-23			X	X		27-12-23 Polio					16	Cll. 37 #71-719	304244 7264
2	Jesus Camilo Duarte Martinez	RC	7720737043	1	8	2	3	10	09	14				JUN									22-0-23					X	X			20-12-23 TV 2				16	Cll. 20 # 14. 747	313490 1345
3	Yohan Gabriel Carrillo delgado	RC	7720739407	1	8	1	6	11	04	23	MAR																	X	X		27-12-23 Polio					16	K1-70 # 15.77	300270 4707
4	Samuel David Tonel Peñaranda	RC	1123973248	1	8	2	4	15	12	18						AGO							14-12-19		15-9-23						27-12-23 Polio					16	Villa Jardin	318324 8780
5	Jeronimo Gustavo Gaviria	RC	1123476618	1	8	2	4	13	06	22	MAR												14-6-23								27-12-23 Polio					16	Cll. 25 # 12-35	307714 3188
6	Braylin Katherin Julio Garcia	RC	1096267543	1	8	2	6	01	06	23	MAY																				27-12-23 Polio					16	Cll. 76 # 19-776	317804 5473
7	Mathias Rivera Rodriguez	RC	1038652307	1	8	1	5	05	06	22		MAR											29-9-22		20-01-23						27-12-23 Polio					16	Cll. 20 # 5-55	322307 2472
8	Enderluz Molina Solano	RC	1123975247	1	8	2	4	18	12	18						JUN							3-01-23		20-01-23						27-12-23 Polio					16	Cll. 79. 11-47	316617 7453
9	Yeris Daiana Ramirez Castillo	RC	1720736627	1	8	2	4	30	11	18						JUN							7-12-19										14-12-23 Polio 2				16	Cll. # # 13-07	313674 5864
10	Yeipmar Martinez Brito	RC	1723976733	1	8	3	4	13	12	22		MAR																			14-12-23 Polio 1	14-12-23 Polio 2				16	Resguardo Shaica	324250 0234
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

Nº	GRUPO ÉTNICO
1	INDIGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA TENICA

Nº	ASEGURADOR
1	ANASWAYUU
2	ASOCIACION
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS.
6	LA NUEVA EPS.
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

Nº	REGIMEN.
1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	POBRE NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador 2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera. 4. No habia vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación. 6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada. 8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	9. Niño enfermo 10. Niño hospitalizado 11. Orden médica por enfermedad 12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave) 13. El médico dijo que tenia las vacunas completas 14. Peso menor a 2000 15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	16. Falta de tiempo del cuidador. 17. Rechazo de la vacunación 18. Porque tiene las vacunas completas

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor de un año de 1 año, de 18 meses y de 2 a 11 años vacunados y no vacunados
"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento: La Guajira — Municipio / localidad/ comuna: fonseca

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución: CDI Pasitos de amor 1 – Pasitos de amor 2 – Jugar y Pensar — Fecha: 12/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva)____ Vacunación comunidades ____

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA					MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Dia	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado			
1	DiDier Anibal Perez Alvarez	RC	1120756049	1	8	2	4	17	9	18						5	2						28-4-22					X	X							16	Calle 32D #11A21	315 3449836
2	Mia valentina Otero Molina	RC	1120755762	1	8	2	4	9	11	18						6	1						19-12-22					X	X							16	Mza 15 casa 6	313 6262187
3	Genesis Yireth Mendoza Guillen	RC	1123975161	1	8	2	6	18	8	18						6	3						20-8-22					X	X							16	Calle 19 # 9A-24	312 6207194
4	Sharlotth Sofia Bandero Ballesteros	RC	1120756032	1	8	2	4	23	9	18						6	2						30-4-22		15-9-22			X	X							18	villa hermosa	317 5851477
5	Isaad David Contreras Abador	RC	1123975118	1	8	2	4	22	10	17								5	6				22-10-18		10-11-20		X			X					18	Villa Hermosa	321 4232087
6	Rachell Andrea Mendez Molina	RC	1120758778	1	8	2	4	18	5	21			2	0									26-5-22					X	X							10	Calle 32 c #12-83	300 5565021
7	Jefry Daniel Acosta Peralta	RC	1120758534	1	8	2	3	9	12	21			2	1									12-11-22		13-6-23		X			X					18	Casa 21 # 11-38	311 6282446
8	Abileth Sofia Mendoza Arzuaga	RC	1120759112	1	8	2	4	3	8	22	1	6												X				X	X							9	Calle 32 e # 12-30	301 6792012
9	Aranza Valentina Gomez Urdaneta	RC	1120756325	1	8	2	3	21	9	18						6	2						18-11-22					X	X							16	Cra 13 # 17A-50	310 3532536
10	Salome Sofia Daza Rosado	RC	1120757359	1	8	2	4	30	11	19					0	3							3-12-22		2-2-23		X			X					18	Cra 13 # 17-75	323 4417739
11	Samuel de Jesus Perez Delgado	RC	1120756975	2	9	2	4	3	1	18						7	1						4-4-22		23-2-23		X			X					18	Calle 28# 13-96	312 2021189
12	Juan David Pueblo Martinez	RC	1120755820	1	8	2	4	11	6	18						6	0						16-6-22					X	X							16	Mza 16 c #4 villa Hermosa	300 2387459
13	Dulce Sofia Zarate Nuñez	RC	1028407535	1	8	1	6	10	3	19						6	0						5-10-22					X	X							16	Calle 13#14-86	No tiene
14	Ruth Jackeline Tejon Lora	RC	1122419863	1	8	2	4	17	12	19						4	4						16-7-21		15-4-22		X			X					18	Calle 31# 17-03	301 6239999
15	Yoseanny Paola Blanchar Reyes	RC	1120756611	1	8	2	4	11	4	19						5	2						24-9-22					X	X							16	Cra 13 #12-10	310 3532336

1	REGIMEN	1	ASEGURADO
2	REGIMEN ESPECIAL	2	EPSI GUAJIRA
3	RADICAL	3	DUSAKAWI
4	PALIANGUERO	4	CAJACOPI
5	REGRESO	5	SANITAS
6	MALATO	6	LA NUEVA EPS
7	APOYO COMPLEMENTARIO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ETNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

	REGIMEN		
1	CONTRIBUTIVO		NACIONALIDAD
2	SUBSIDIADO	1	COLOMBIANO
3	REGIMEN NO ASEGURADO	2	VENEZOLANO
4	REGIMEN ESPECIAL	3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador 2. Horario de vacunación restringido 3. Largos tiempos de espera. 4. No había vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación. 6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada. 8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	9. Niño enfermo 10. Niño hospitalizado 11. Orden médica por enfermedad 12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave) 13. El médico dijo que tenía las vacunas completas 14. Peso menor a 2000 15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	16. Falta de tiempo del cuidador. 17. Rechazo de la vacunación 18. Porque tiene las vacunas completas

13. Motivo No carné

1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor de un año de 1 año, de 18 meses y de 2 a 11 años vacunados y no vacunados
"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Fonseca

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución CDI Pasitos de Amor #1 Pasitos de Amor #2 Jugar y Pensar Fecha 12/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional X Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ____ Vacunación comunidades ____

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Joel Elias Martinez Mendoza	RC	1120756238	1	8	2	3	12	12	18							5							5-12-23		5-12-23			X									18	B. Jose Prudencio	301 541 5109
2	Henry Alexander Escalante Batista	RC	1120756192	1	8	2	4	13	11	18							5							12-11-23		6-11-23			X									18	B. Cerrejon	315 685 7514
3	Jose Daniel Sarabia Molina	RC	1123975220	1	8	1	5	15	11	18							5							12-11-23		13-11-23			X									18	Cll 32 - # 13-107	322 399 5490
4	Thamara Sofia Gomez Brito	RC	1121046665	1	8	2	4	03	07	18							5							04-07-23				X		X								16	B. 20 de NOV	324 305 9985
5	Juan David Roberto Casiani	RC	1120756305	1	8	2	4	08	11	18							5							6-12-23		6-12-23			X									18	B. San Agustin	302 205 2480
6	Sofia Carolina Salgado Romero	RC	1120756160	1	8	2	4	06	12	18							5							07-12-23				X		X								16	Cll 15 # 7-57	322 583 0982
7	Alvaro Jose Gomez Perez	RC	1120756292	1	8	2	6	05	11	18							5							4-12-23				X		X			05-12-23 PPT POLIO					16	Cll 25 # 8-95	304 590 5980
8	Jorge Isaac Muñoz Rocha	RC	1143271902	1	8	1	6	22	05	18							5							22-12-23				X		X								16	Cll 32 # 1259	301 956 6807
9	Yaleny Sofia Vergara Nieves	RC	1120756478	1	8	2	4	26	01	19						5								20-01-23		20-01-23			X									18	Cra 12 Calle 30	301 602 6678
10	Sharian Yaileth Gutierrez Encinales	RC	1123975198	1	8	2	5	19	10	18							5							24-10-23						X	X							16	Calle 25 # 18-52	301 779 8449
11	Sofia Salome Gutierrez Fernandez	RC	1120756029	1	8	2	3	25	09	18							5							25-09-23						X	X							16	Cll 17 # 29-25	300 447 3014
12	Eva Luz Molina Salera	RC	1123975247	1	8	2	4	18	12	18						5								20-12-23						X	X							16	Cll 119 - 7-47	317 354 9925
13	Yarly David Barrau Perez	RC	1123975237	1	8	2	5	30	11	18							5							24-12-23						X	X							16	Cll 18 # 13-119	304 562 2773
14	Valentina Sharit Hernandez Sierra	RC	1120758866	1	8	2	6	26	07	21					5									28-11-23		28-07-23			X									18	Cll 17 Kra 10	324 294 3088
15	Franklin Jesus Hombre Lora	RC	1123975293	1	8	2	4	30	07	20					3									29-11-23		25-08-23			X									18	Kra 10 # 19-25	

SEXO	
1	FEMENINO
2	MASCULINO

REGIMEN	
1	SUBSIDIADO
2	CONTRIBUTIVO
3	POBRE NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

ASEGURADOR	
1	ANASWAYUU
2	ASOCAJOR
3	DUSMAMAI
4	CAJACOPI
5	SANITAS
6	LA NUEVA EPS
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

NACIONALIDAD	
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cambio, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
3. Largos tiempos de espera	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
4. No habia vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
5. Falta o perdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenia las vacunas completas	
6. No afiliado.	14. Peso menor a 2000	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		

13. Motivo No carné

1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor de un año de 1 año, de 18 meses y de 2 a 11 años vacunados y no vacunados
"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos po el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Fonseca

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Pasitos de amor #1 Pasitos de amor #2 Jugar y pensar Fecha 12/12/2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional X Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ____ Vacunación comunidades ____

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA					MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Dia	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Luis David Arroyo Bolaño	RC	1123757956	1	8	2	4	04	11	20				3									28-11-23					X	X								16	B. Cristo Rey	302 353 8123
2	Anthorella Sophia Lanza Chamorro	RC	1120758498	1	8	2	4	18	11	21		2	5										30-01-24					X	X								16	B. Villa hermosa	324 377 5075
3	Sebastian Rudy Molina Garcia	RC	1123979973	1	8	2	4	29	05	19					4								01-06-23					X	X								16	cll 20 # 12-06	321 675 2336
4	Alan David Anaya Brito	RC	1120757150	1	8	2	5	05	10	19					4								05-10-23					X	X								16	MZ 19 casa 26 # 27	302 408 7145
5	Jared Yerth Salcedo Giron	RC	1120756794	1	8	1	5	07	05	19					4								22-09-23					X	X								16	cll 16 # 14-41	304 364 2112
6	Abigail Hernandez Cuesta	RC	1121046802	1	8	1	1	09	01	19					4								07-01-24					X	X								16	cll 12 # 19-23	313 253 0004
7	Thiago Andres Cuarino oviedo	RC	1120756796	1	1	2	4	20	11	18						5							15-11-23					X	X								16	MZ 18 casa 24	322 495 7961
8	Yostin Kaleth Diaz Lopez	RC	1122823384	1	8	2	6	03	10	18						5	6						10-10-23					X	X								16	cll 20 #20-20	304 369 8177
9	Jhon de Jesus Carrillo martinez	RC	1120758806	1	8	3		21	12	18					4								26-12-23					X	X								16	B. Villa hermosa	304 350 1033
10	Gabriel Jose Diaz Vegas	RC	1120757257	1	8	2	4	30	10	19					4								11-11-23					X	X								16	MZ 16 Casa 1	300 693 7443
11	Thiago Alejandro Ustate Cabrera	RC	1120756117	1	8	2	4	26	10	18						5	7						27-12-23					X	X								16	B. Jose prudencio	300 264 7073
12	Jose Jorge Frias Barros	RC	1120758044	1	8	2	4	13	07	21				2	4								6-07-23					X	X								16	Kra 34 # 19-18	320 324 2223
13	Juan David Solano Ruiz	RC	1120758848	1	8	2	6	26	06	22	1	3											25-06-23					X			X						16	Kra 16 # 32-22	302 398 0583
14	Erazo Gael Camacho Fuentes	RC	1121097554	1	8	2	1	02	02	22	1	2											3-02-23		9-02-23			X			X						18	B. villa hermosa	302 398 3034
15	Daniela Andreina Rodriguez de la cruz.	RC	1120758575	1	8	2	4	22	08	21		2	2										24-08-23		24-08-23			X			X						18	B. Jose prudencio.	314 767 6595

1	INDIGENA	1	ARAHUACO
2	ROM (GITANO)	2	ARHUACO
3	RAIZAL	3	DUSAKAWI
4	PALENQUERO	4	CAMACOL
5	NEGRO	5	BANTAL
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ETNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

1	CONTRIBUTIVO	1	NACIONALIDAD
2	SUBSIDIADO	2	COLOMBIANO
3	POBRE NO ASEGURADO	3	VENEZOLANO
4	REGIMEN ESPECIAL	4	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador 2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera. 4. No había vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación. 6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada. 8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	9. Niño enfermo 10. Niño hospitalizado 11. Orden médica por enfermedad 12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave) 13. El médico dijo que tenía las vacunas completas 14. Peso menor a 2000 15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	16. Falta de tiempo del cuidador. 17. Rechazo de la vacunación 18. Porque tiene las vacunas completas

13. Motivo No carné

1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

IPSI AYUULEEPALA — Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor de un año de 1 año, de 18 meses y 2 a 11 años vacunados y no vacunados

"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN — PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio — Secretaría de Salud

Departamento: la Guajira — Municipio / localidad/ comuna: Fonseca la Guajira

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución: CDI positos de amor #1 - positos de amor #2 - jugar y pensar — Fecha: 12/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional X — Vacunación casa a casa ____ — Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ____ — Vacunación comunidades ____

Zona Urbana X — Cabecera municipal ____ — Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento Día	Mes	Año	Edad	VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV SI	NO	VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV SI	NO	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD SI	NO	ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD SI	NO	VACUNADO EL DIA DE LA VISITA Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado	MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
1	Davianny Damara Victoretos Chimas	RC	1064127193	1	8	2	6	26	12	21	2	12-01-22					X	X							16	cll - 31 # 12-37	323 286 5509
2	Ainys Mileth Pitalua Ortiz	RC.	1127580800	1	8	2	6	30	03	21	1	31-01-22					X	X							16	cll - 30 # 13-60	300 359 3545
3	Elisabet Cortes Valdes	RC	1120758087	1	8	2	4	15	04	21	1	06-04-22					X	X							16	cll 27 # 05.	300 650 5213
4	Alber Elias Cuilla Curiel	RC	1233923211	1	8	2	5	01	09	21	1	23-09-22					X	X							10	cll 17A # 12-74	321 997 1321
5	Yoshar Jhosep Suarez Solano	RC	1120758364	1	8	2	5	18	09	21	1	21-11-22					X	X			6-12-23 F.A.		13-12-23 TV2		16	cll 17 # 14-114	301 305 6073
6	Ian Rafael Suelvas Salcedo	RC	1207963060	1	8	1	5	17	06	21	1	19-01-22					X	X							16	cll - 14 # 24	301 461 9459
7	Kalith David Acosta Segovia	RC	1123976476	1	8	2	5	15	09	21	1	04-04-22					X	X					13-12-23 TV 2.		16	cll - 28 # 12-113	315 283 0733
8	Rosbely Jose Gavilla Mateus	RC	1120758861	1	8	2	4	21	05	22	1						X	X			13-12-23		13-12-23 TV2 Refuerzo.		16	cll 28 # 11-40	312 625 6768
9	Ricard Daniel Bonilla Vargas	RC	1123976494	1	8	2	4	13	10	21	2	20-09-22		30-09-22		X			X						18	cll 17 # 15-97	315 547 3077
10	Melani Sofia Milan Herrera	RC	1123976276	1	8	2	5	13	02	21	1	22-02-22					X	X							16	Mz 7 casa 22 # 124	304 346 2837
11	Juan Sebastian Ramos Perez	RC	1123975871	1	8	2	6	26	05	20	2	26-04-21					X	X							16	cll 20 # 22-45	300 333 9364
12	Juliana Montero Martinez	RC	1241088832	1	8	2	6	14	06	21	1	25-06-22		10-07-23		X			X						19	cll 14 # 6-60	300 687 8504
13	Emma Valentina Asis Lemo	RC	1123975475	1	8	2	5	12	10	19	3	15-11-20					X	X							16	B. 12 de octubre	322 534 0471
14	Ricardo David Solano Velasquez	RC.	1120756652	1	8	2	5	03	04	19	3	23-03-20					X	X							16	Mz 23 casa 22	300 792 4223
15	Kheytlen Alejandra Gomez Arevilla	RC	1216980759	1	8	1	5	04	01	19	3	30-12-20					X	X							16		310 536 6774

GRUPO ÉTNICO		ASEGURADOR	
1	INDÍGENA	1	ARAJUAYUU
2	ROM (GITANO)	2	ASOCAJOR
3	RAIZAL	3	DUSMAK/IR
4	PALENQUERO	4	CAJACOPI
5	NEGRO	5	SANITAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

RÉGIMEN		NACIONALIDAD	
1	CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2	SUBSIDIADO	2	VENEZOLANO
3	POBRE NO ASEGURADO	3	OTRO
4	REGIMEN ESPECIAL		

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
4. No habia vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
5. Falta o perdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenia las vacunas completas	
6. No afiliado.	14. Peso menor a 2000	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.

IPSI AYUULEEPALA — Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor de un año de 1 año, de 18 meses y de 2 a 11 años vacunados y no vacunados

"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio — Secretaría de Salud

Departamento La Guajira — Municipio / localidad/ comuna Fonseca

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución CDI -Pasitos de Amor 1-Pasitos de Amor 2- Jugar y Pensar — Fecha 12/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva)____ Vacunación comunidades ____

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Dia	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Mia Isabell Fernandez Rosado	RC	1120758682	1	8	2	4	2	3	22		2/1											3-3-23						X							16	Calle 18 #14-96	301 3664977
2	Gelmer David Cordoba Gamez	RC	1120758315	1	8	2	6	6	6	21			3/0										7-6-22						X							16	Calle 30 # 14-68	300 8805434
3	Nicolas Carrillo Ortega	RC	1120768580	1	8	2	4	8	1	22		2/3											10-1-23						X							16	Manzana 8 Casa 28	300 6492554
4	Luz Eliana Arregoces Cabreras	RC	1120758373	1	8	2	4	31	8	21			2/1										25-10-22		28-4-23		X									18	Calle 31	313 5207081
5	Allison Michell Daza Anaya	RC	1120758242	1	8	2	4	23	6	21			2/4										28-6-22						X							16	Calle 11 # 16-123	311 3775961
6	Danna Sofia Oñate Perez	RC	1120758752	1	8	2	6	14	3	22		2/1												X					X		Fiebre Amarilla		13-12-23 DPT 2 Polio 2				16	Calle 28 # 11-53	301 6098902
7	Vireth Sofia Solano Perez	RC	1120758272	1	8	2	6	8	7	21			2/9										25-7-22		10-7-23		X									18	Calle 27 #17-45	300 6499143
8	Mia Valentina Orozco Miranda	RC	1120758720	1	8	2	3	18	2	22		2/1												X		X			X							16	Manzana 5 Casa 23	302 4584556
9	Rainer David Fuentes Leal	RC	1120756300	1	8	2	4	22	12	18						5/9							23-12-22			X			X							16	Barrio 15 de diciembre	305 2074147
10	Vireth Sandrith Martinez Oñate	RC	1066299874	1	8	2	3	17	8	18							6/3						24-1-20			X			X							16	Cra 12 # 26-13	321 5650148
11	Yeilonis Lucia Amaya Oñate	RC	1120756298	1	8	2	4	29	12	18						5/5							13-1-20			X			X							16	Manzana 3 Casa 26	323 5882775
12	Aaron Jesus Ortega Ospino	RC	1120756228	1	8	2	6	7	12	18							6/0						22-12-22		1-6-23				X					15-12-23 DPT 2 Polio 2			16	Cra 18 # 15-32	312 2519515
13	Luis Adriano Rubio Pitre	RC	1124090572	1	8	2	5	31	7	18							6/4						15-8-22		26-4-23		X									18	Cra 16 Barrio Centro	NO TIENE
14	Elena Romero De Armas	RC	1120755955	1	8	1	9	25	8	18							6/3						25-11-19						X							16	Calle 12 # 1-63	300 3572633
15	Angelo David Jimenez Romero	RC	1050778376	1	8	3	9	4	10	18							6/2						5-1-21			X			X					15-12-23 DPT 2 Polio 2			16	Cra 25 # 21A-62	311 7643890

	GRUPO ETNICO		ASEGURADOR
1	INDIGENA	1	ARIASWAYUU
2	ROM (GITANO)	2	ASOCAJOR
3	RAIZAL	3	DUSAKAWI
4	PALENQUERO	4	CAJACOPI
5	NEGRO	5	SANITAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ETNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

	REGIMEN		NACIONALIDAD
1	CONTRIBUTIVO		
2	SUBSIDIADO	1	COLOMBIANO
3	POBRE NO ASEGURADO	2	VENEZOLANO
4	REGIMEN ESPECIAL	3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA		RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador		9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido	3. Largos tiempos de espera.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
4. No habia vacunas o insumos	5. Falta o perdida de carné de vacunación.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
6. No afiliado	7. Desconocimiento de la jornada.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		13. El médico dijo que tenia las vacunas completas	
		14. Peso menor a 2000	
		15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	

13. Motivo No carné

1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor de un año de 1 año, de 18 meses y de 2 a 11 años vacunados y no vacunados
"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna fonseca

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución CDI Pasitos de amor 1 - Pasitos de Amor 2 - Jugar y Pensar Fecha 12/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva)____ Vacunación comunidades ____

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Jhonier David Mendoza Castro	RC	1123996581	1	8	2	9	29	1	22		2/2											30-1-23		31-10-23		X									18	Calle 20 # 22-03	300 4872610
2	Ana Celeste Rincones Alarcon	RC	1121047606	1	8	2	6	3	1	22		2/3											1-1-23			X			X							16	Calle 17A # 2A-7	310 5386762
3	Zoe valentina Ospino Carrillo	RC	1120758154	1	8	2	4	23	5	21			3/0										15-6-23		12-7-23		X									18	Mzna 3 # 13-83	302 3054510
4	Daino Sofia Villegas Romero	RC	1120758674	1	8	2	3	14	2	22		2/2											15-2-23		4-9-23		X									18	Calle 33 # 12-77	304 4504549
5	Eithan Camacho Avila	RC	1120759030	1	8	2	3	19	8	22		1/5											22-8-23				X									18	Calle 15 # 4-43	300 5522855
6	Aram Giuseppe Brito Ponton	RC	1120759948	1	8	2	5	26	1	22			3/4										29-11-22		13-3-23		X									18	Cra 11 # 16-48	300 6063848
7	Darianys Sofia Bonilla Brito	RC	1120758338	1	8	2	3	20	6	21			2/9										30-6-23		31-7-23		X									18	Calle 17# 5-14	301 2292762
8	Erick Manuel Machado Vizcaino	RC	1120758851	1	8	2	4	2	5	22		1/9											5-5-23						X							16	Calle 25 7-65	302 4298438
9	Julpan Yoseth Barboza Martinez	RC	1120759229	1	8	2	4	9	12	22		1/2											11-12-23				X									18	Calle 25 # 14-103	300 1485216
10	Keider Andres Castro Robles	RC	1120758874	1	8	1	5	13	6	22		1/8											14-6-23						X		Fiebre Amarilla		14-12-23 Penta TV2 Polio				16	Calle 15A # 5-33	312 7363593
11	Ariana Epiayu Medina	RC	1121047241	1	1	2	4	9	8	20				4/0									29-9-21						X				14-12-23 TV2			16	Manzana 3 casa 3 villa hermosa	310 7723713
12	Jesus David Casagua Anaya	RC	1120758836	1	8	2	4	21	5	22		1/8											31-5-23						X		Fiebre Amarilla		15-12-23 Penta Polio TV2				16	Calle 20 # 9A-40	301 4078774
13	Sharol Juliana Diaz Armenta	RC	1120755885	1	8	3		7	8	18					6/4								10-11-19						X				16-12-23 TV2 DPT Polio			16	8 de Enero - Invasión	313 6420012
14	Alid David Martinez Diaz	RC	1123975947	1	8	3		11	8	20				4/1									9-11-21						X				16-12-23 TV2			16	8 de Enero - Invasión	312 7849689
15																																						

Nº	GRUPO ÉTNICO
1	INDIGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA TENICA

Nº	ASEGURADOR
1	ANASWAYUU
2	ASOCIACION
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS.
6	LA NUEVA EPS.
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

Nº	REGIMEN.
1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	POBRE NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador 2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera. 4. No habia vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación. 6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada. 8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	9. Niño enfermo 10. Niño hospitalizado 11. Orden médica por enfermedad 12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave) 13. El médico dijo que tenia las vacunas completas 14. Peso menor a 2000 15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	16. Falta de tiempo del cuidador. 17. Rechazo de la vacunación 18. Porque tiene las vacunas completas

13. Motivo No carné

1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor de un año de 1 año, de 18 meses y de 2 a 11 años vacunados y no vacunados
"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento: la guajira
Municipio / localidad/ comuna: Fonseca la guajira - Resguardo Mayabangloma.
Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución: DOI: Tepichi Eiyatoshi Noumain.- Mundo Magico de los niños
Fecha: 13 | 12 | 23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva)____ Vacunación comunidades ____

Zona Urbana ____ Cabecera municipal ____ Rural disperso X

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Dia	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Yisney Uriana Ruthina	RC	1120758341	1	1	2	3	14	08	21			28 M										23-03-23		14-03-23		X			X						18	Mayabangloma	314815 3768
2	Jover Josue Atencio Solano	RC	1120759113	1	1	2	3	27	10	22		15 M													X				X	X				X			16	Mayabangloma	323510 8432
3	Jattian Yesit Epiayu Uriana	RC	1120759577	1	1	2	3	08	07	23	5 M																	X	X							16	Mayabangloma	311428 2026
4	Ronald David Uriana Brito	RC	1120759532	1	1	2	3	12	06	23	6 M																	X	X							16	Mayabangloma	311318 4972
5	Adan José Epiayu Solano	RC	1120756854	1	1	2	3	12	07	19					33 M									12-09-20				X	X							16	Maya bangloma.	314815 0494
6	Eduardo Jesus Rivas Urrariyu	RC	1120757881	1	1	2	3	17	12	20				35 M										25-12-21				X	X							16	Mayabangloma.	317549 0668
7	Yatzanth Michel Urrariyu Gonzalez.	RC	1121047833	1	1	2	3	30	10	22		14 M																X	X							16	Mayabangloma.	316 922 6403
8	Jukas Santiago Solano Uriana	RC	1120759493	1	1	2	3	02	06	23	6 M																	X	X							16	Mayabangloma.	314748 2490
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

Nº	GRUPO ÉTNICO
1	INDÍGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA ETNICA

Nº	REGIMEN
1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	POBRE NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

Nº	ASEGURADOR
1	ANASWAYUU
2	ASOCIACION
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS.
6	LA NUEVA EPS.
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
4. No habia vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	
	14. Peso menor a 2000	
	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	

13. Motivo No carné

1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.