MUNICIPIO

DE

HATONUEVO

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución UCA Guaimarito #3 Fecha 7/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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	Samara Poshaina	RC	1121306199	1	1	2	3	9	12	17							X						14 12 18		13 12 22		X										Guaimarito	311 300 7298
2	Jesus David Giriu Guariyu	RC	1121306924	1	1	2	3	8	02	18						20							12 02 20		27 04 23		X										Guaimarito	301313 4278
3	Genesis Nicoll Hernandez Epiayu	RC	1121307494	1	1	2	3	27	12	19					4								02 07 20					X									Cambuche	320361 888
4	Luan Solano Perez	RC	1121308275	1	1	2	5	14	8	21			2										7 09 22		14 03 23		X										Mayalito 3	315607 8906
5	Geovani Segundo Uriana	RC	1121306852	1	1	2	3	8	01	19					5	1							25 1 20					X									Guaimarito	314 480 05 04
6	Emi Josue Ramirez Ramirez	RC	1122420382	1	1	2	5	26	07	20					4	0							07 05 23		05 28		X										Guaimarito	—
7	Yerson David Guariya Uriana	RC	1121307594	1	1	2	3	4	05	20					4	2							18 5 21					X									Guaimarito	322 355 0977
8	Zabdiel Elias Vlquez Romero	RC	1121307960	1	1	2	3	16	01	21					3	8							17 01 22					X									Guaimarito	322 236 1707
9	Jainnalis De los Angeles Valle Portillo.	PN	10505351	1	8	3		17	8	21			2	3									21 12 22					X									Guaimarito	300791 1969
10	Yilderin Tatiana Guariyu Epiayu	RC	1121308296	1	1	2	3	10	07	21			2	1									14 09 22		29 01 23		X										Guaimarito	304 215 2064
11	Jonas Daniel Sierra Ortiz	RC	1121308003	1	1	1	5	08	02	21				5	4								8 04 22					X									Guaimarito	323 318 8104
12	Yulianis Shirley Uriana Epiayu	RC	1121307138	1	1	2	3	13	09	19						5	8						29 07 20		14 07 23		X										Guaimarito	322951 8308
13	Esteban Jose Ortiz Vasquez	RC	1121309023	1	1	2	5	22	9	22	15												10 02 23				X										Guaimarito	317554 0654
14	Mia Isabella Viloria Larios	RC	1121308953	1	1	1	5	25	8	22	16																	X									Guaimarito	300596 0805
15	Jorge Luis Ortiz Hernandez	RC	1121307854	1	1	2	6	18	10	20					5	3							20 09 22		20 06 23		X										Guaimarito	324 336 1707

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 jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Powered by CamScanner

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

108 Pegados 1-9

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca los Nogales Fecha 1/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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	Carlos Andrea Carpio Garzon	RC.	1121307267	1	7	2	6	21	08	19					5y							28 09 20					X										300551 1066
2	Yasmer David Montes Carrillo	RC	1121306535	1	7	1	6	02	06	18						64						10 06 19					X										315730 9076
3	Kylan David Parra Zambrano	RC	1121308130	1	7	2	3	18	06	20				4y								21 06 22					X										Kr 20 # 22-55 3170742732
4	Kataleya Molina Carrascal	RC	1141138195	1	7	1	6	11	03	19					5y							20 03 20					X										Sixta Rodriguez 3044408918
5	Ignacio Jose Galindo Valles	RC	1121308123	1	7	1	5	11	04	21			3y									27 09 22					X										calle 22 # 19 57 3015743677
6	Sara Sofia Camelo Palmezano	RC	1120661489	1	7	2	6	30	03	20				4y								16 09 21															Ramon Luquez 3117406178
7	Hanna Elena Diaz Palmezano	RC	1121309288	1	7	2	6	12	06	23	5															X										Ramon Luquez 3117406178
8	Abrahan Jose Morales Chavez	NV	1156082	1	7	1	6	15	05	22		1y										18 05 22					X										El Carmen 3165200369
9	Keimaris Paola Monter Carrasquero	RC	1121308416	1	7	1	6	25	10	21			2y									26 10 22					X										Calle 22 # 19 72 3184581034
10	Angel David Mejia torrez	RC	1121308737	1	7	2	2	13	03	22		1y										27 03 23					X										Kra 15A # 17-06 3185779675
11	Robinson Samuel Ospino Ojeda	RC	1121307284	1	7	1	6	29	09	19					5y							26 09 20		02 10 23		X										calle 22 # 19 132 3116624670
12	Gabriel de Jesus Alvear Vega	RC	1121309045	1	7	2	6	26	11	22		1y															X										Calle 22 # 19-29 3225302581
13	Nicolas Sanchez Gonzales	RC	1121308747	1	7			13	09	22		1y															X										Kr 19 # 20-24 3123045299
14	Nahel Ricardo Mejia torrez	RC	1121308939	1	7	1	6	6	09	22		1y															X										Kr 20# 21-35 3006557679
15	Yefrey Yesit Ortiz Ojeda	RC	1121308972	1	7	2	6	09	09	22	1	1y										15 12 23					X										calle 22 # 19-132 3116624670

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	ASOCIACI N
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	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 jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Villalinda Fecha 1/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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	Delia Sofia Orozco Uriana	RC	1121308326	1	1	2	3	31	08	21			27										02 09 22		29 05 23		X										Ramon Luquez	304358 0484
2	Liam David Pushaina Fernandez	RC	1121308334	1	1	2	3	11	01	21			35										11 07 23		16 08 23		X										Villalinda 2	—
3	Luna Perez Gonzalez	RC	1121309332	1	1	2	2	28	01	23	11														-		X										Villalinda 1	—
4	Samuel Salom Salom	RC	1121309104	1	8	2	3	2	11	22		13											7 11 23				X										Ramon Luquez	3002370 412
5	Yesica Paola Duarte Diaz	RC	1122418912	1	8	2	6	30	11	18						60							20 02 20		01 12 23					X							Tuz El Pozo	304405 4352
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
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 jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca Mayalito — Fecha 2/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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	Kendal Sharieth Garizado Navarro	RC	1121555519	1	7	2	4	4	10	18						6	1						29/04/20					X									Calle 23A # 11-38	300568 7328
2	Luz Marina Mendoza Camargo	RC	1121306707	1	7	2	3	27	10	18						6							28/10/19					X									Villa Esperanza kr 21 Calle 13	314244 4348
3	Cristian Daniel Castro Padilla	RC	1044435341	1	7	2	9	13	8	18						6	3						26/8/19					X									kr 8 Calle 22A-6 Piso 1	324236 1674
4	Daniela Michell Hernandez Daza	RC	1121309083	1	7	1	6	01	01	23	11																	X									Calle 19 # 15-43	301234 4513
5	Grevis David Fuenta Perez	RC	1121309037	1	7	2	6	21	11	22		12																X									kr 20 # 26-05	301721 5770
6	Lucas David Hernandez Arregoces	RC	1121309170	1	7			06	03	23	9																	X									Calle 7 # 14-76	315376 6119
7	Dara Sofia Mejia Amaya	RC	1121308726	1	7	2	6	10	11	21			24										12/12/22		17/5/23		X									Villalinda 2	—
8	Helen Shareth Sierra Deve	RC	1084069561	1	7	2	7	29	10	20				37									14/02/21					X									kr 11A # 20-03	314 404 6061
9	Asly Sofia Freyle Fonseca	RC	1123417636	1	7	1	1	13	01	19					5	8							20/05/20					X									Villa Esperanza	304529 3348
10	Andres Yair Gomez Cañate	RC	1121306845	1	7	1	6	22	01	19					5	8							17/01/21					X									Calle 30 # 12-30	312605 8913
11	Salangel Valentina Ibañez Fuentes	RC	1120246325	1	7	2	6	15	03	20				4	2								31/03/21					X									Calle 29 # 14B-53	318 252 3860
12	Alejandro David Gutierrez Peñaranda	RC	1121307982	1	7	2	3	4	12	21			24										07/12/21		06/06/23		X									Villa Esperanza	315744 2069
13	Yhelver Jose Duarte Fonseca	RC	1122824693	1	7	2	5	25	05	21				3	9								08/06/22					X									Villa Esperanza	304529 3348
14	Emily Isabel Hernandez Redondo	RC	1121308830	1	7	1	9	22	06	22	17																	X									Calle 10 # 17-66 La Union	301373 4066
15	Edwin Andres Hernandez Redondo	RC	1121307874	1	7	1	9	5	11	20					5	6							10/11/22		29/05/23		X									Calle 10 # 17-66 La Union	301373 4066

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 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.

Powered by CamScanner

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: Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución: U.ca Mayalito # 7 — Fecha: 4/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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	Emily Andrea Nieto Torres	RC	1121308670	1	7	2	6	14	03	22		20											04/04/23		28/09/23		X										Mayalito 2	304 805 5180
2	Deiler Jose Cardenas Toro	RC	1121307296	1	7	2	4	13	09	19					5a								15/09/20					X									Mayalito 2	321658 0349
3	Cristal de los Angeles Vlquez Epuana	RC	1121309965	1	7	2	1	17	09	22		14											22/09/23				X										Villa Esperanza	322538 0346
4	Nahara Salome Mahute Nicharico	RC	1121309293	1	7	2	3	17	06	23	11																X									Mayalito 2	314709 9179
5	Pedro Shael Cuevas Caipana	RC	1121308837	1	7	2	3	05	04	22		20																X									Mayalito 2	301705 8870
6	Isabella Lucia Camargo Cuevas	RC	1121308757	1	7	2	4	05	05	22		19											24/05/23				X										Villa Esperanza	320 201 1461
7	Samuel David Fernandez Redondo	RC	1121309039	1	7	2	6	18	11	22		12																X									Mayalito 2	301722 8273
8	Antonella Jimenez Iguaran	RC	1121307268	1	7	1	6	10	09	19					5a								18/09/20					X									15 febrero	317395 8735
9	Yeshua David Castaneda Goleth	RC	1121307418	1	7	2	3	1	12	19					4a								4/12/20					X									Mayalito 2	301422 8429
10	Said David Perez Diaz	RC	1121308722	1	7	2	3	02	03	22		21											21/03/23					X									Mayalito 2	322539 0125
11	Oswaldo Cueva Caipana	RC	1121306658	1	7	2	2	22	09	18						6a							15/10/19					X									Mayalito 3	301705 8870
12	Luciana Sapuana Leon	RC	1121306937	1	7	2	2	13	02	19					5a								14/02/20					X									Mayalito 2	313677 8639
13	Kizzy Lambraño Gonzalez	RC	1121306998	1	7	2	3	21	03	19					5a								08/03/20					X									Calle 32A# 10B-04	301463 3115
14	Isabella Sofia Brito Jimenez	RC	1121309093	1	7	2	5	21	12	22	11																X									Mayalito 1	310661 3805
15	Yerson David Merlano Olivares	RC	1121308474	1	7	1	6	16	11	21			2a										28/11/22		16/5/23		X										Mayalito 2	320588 1073

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	ASOCIACI N
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. C DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACI N

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 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.

Powered by CamScanner

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** Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca Mayalito # 2 **Fecha** 04/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ **Vacunación casa a casa** ____ **Vacunación por microconcentración (Población Cautiva)** X **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	Maira Isabel Miranda Duarte	RC	1121306 871	1	7	2	2	20	01	19					59								29 01 20					X									tra 15B# 15-28	317444 1632
2	Kenia Paola Fontalvo Brito	RC	1121307023	1	7			24	04	19	.				55								4/6 06 19		12 05 21			X									Calle 23 # 19A-06	301449 3889
3	Leinis Isabel Mejia Parra	RC	1121306 816	1	7	2	2	7	11	18						60							15 11 19		16 11 23			X									tra 15 # 17-06	318577 9675
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
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	ASOCIACI N
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. C DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACI N

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.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca las Lomitas # 3 Fecha 5/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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
								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	Luciana Valentina Mendoza Gonzalez	RC	1120246037	1	1	2	3	14	08	19					5M							17 8 20					X										312741 9309
2	Yeiler Jassan Ortiz Epiayu	RC	1121307538	1	1	2	2	13	02	20				4M								08 3 21					X										—
3	Ariannis Mileth Ipuana Pushaina	RC	1121308542	1	1	2	3	28	11	21			2M									01 12 22		31 05 23		X											314759 1033
4	Sheila Michell Epiayu Pushaina	RC	1121308657	1	1	2	2	7	02	22	2M											13 03 23		10 11 23		X											319 609 3861
5	Luis Eduardo Camargo Pushaina	RC	1121307221	1	1	2	2	20	08	19					5M							24 08 20					X										312762 5720
6	Alid Shael Pushaina Pushaina	RC	1121307410	1	1	2	3	24	11	19					4M							27 10 20		28 6 25		X											311664 6029
7	Wendy Vanessa Arpel Epiayu	RC	1121308724	1	1	2	3	25	03	22	2M											03 04 23		18 11 23		X											314797 6029
8	Angie Michell Ipuana Pushaina	RC	1121306774	1	1	2	3	08	12	18						6M						6 12 19		05 12 23				X		RF 5año		05 12 23					322676 2454
9	Dayismar Yiceth Mendoza Epiayu	RC	1121307621	1	1	2	3	22	04	20				4M								22 4 21															323375 9192
10	Eider Jose Florez Pushaina	RC	1121307334	1	1	2	2	7	10	19					5M							20 10 20															314786 6302
11	Jesus Adrian Vlquez Uriana	RC	1121308683	1	1	2	3	22	03	22	2M											23 03 23		26 9 23		X											315622 1829
12	Angel de Jesus Ipuana Pushaina	RC	1121307732	1	1	2	3	02	08	20				3M								10 08 21		04 09 23		X											—
13	Delnis Belen Forero Epiayu	RC	1121308829	1	1	1	6	22	06	22	1M											23 06 23				X											313534 2975
14	Edier Jose Florez Pushaina	RC	1121306888	1	1	2	3	20	10	18						6M						29 10 19		09 11 23		X											314786 6301
15	Tomas Alonso Ortiz Pushaina	RC	1121306686	1	1	2	3	14	10	18						6M						18 10 19		18 10 23		X											—

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 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.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Uca las Comitas # 3 Fecha 5/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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
								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	Yosmari Sofia Epinayu Amaya	RC	1121308598	1	1	2	3	7	11	21			24									05 12 23						X		RF 18 meses	05 12 23					Guamarito Pu' CA pol inf TV	316622 7592
2	Alejandra Sofia Torres Cerchar	RC	1121309279	1	8	2	2	02	06	23	6																	X		3 dosis PU 5.12						Villa esperanza Pos Pol inf	300 619 8370
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
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	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.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución El Cerro Sector Abajo Fecha 06/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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	Thiago Lavalle Arenilla	RC	1240694577	2	8	3		31	03	21			33																X		12 meses 06-12						El Cerro Va Va Neu Tv Inf fa	316662 7592
2	Hahina Luz Zambrano Moreno	RC	1121307648	1	8	3		29	05	20				42										10 06 21					X								El Cerro	—
3	Alanna Sofia Pelaez Guariyy	RC	1122875214	1	1	2	3	12	03	22		29												21 03 23						X	Rf 18 meses	6 12 23					El Cerro Pv Pol tv' Inf	323358 5431
4	Enrique Pelaez Guariyy	RC	1122284266	1	1	2	3	11	09	20				38										04 05 22						X	Inf Anual 06-12						El Cerro 2da Infl Anual.	321669 2881
5	Amalia Bouriyy Ariana	RC	1122823370	1	1	2	3	23	11	18						69								21 03 23						X	Rf 5años			06 12 23			El Cerro DPt Pol VA .tv	321669 2881
6	Jham David Sarmiento Pelaez	RC	1122824688	1	1	2	3	30	05	21				39										31 08 22						X	Infl Anual 06-12						El Cerro 2da infl Anual	321669 2881
7	Aranza Judith Bautista Ojeda	RC	1121307044	1	1	2	3	02	05	19						56								22 09 21		02 03 23		X									Guaimanto	300712 2900
8	Fernanda Noemi Ortiz Epiayu	RC	1121309313	1	1	2	3	11	07	23	4																			X	2da PV 06-12						Guaimanto. Pv² Pol² Rv² Neu²	300712 2900
9																																					
10																																					
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
9	OTRAS

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.

Powered by CamScanner

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 _____

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución UCa 15 de Febrero # 2 — Fecha 09/12/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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	Ali Sofia Arrieta Prado	RC	1121303026	1	7	1	—	16	02	21			33										18 02 22					X								Calle 19 # 14-26	302 202 18 30
2	Emmanuel Eduardo Diaz Vanegas	RC	1120759060	1	7	2	—	14	09	22	14																	X								Calle 19 # 15-30	304 304 65 02
3	Salome Jaramillo Corrales	RC	1121298295	1	7	—	—	20	04	20				43									29 04 21					X								Calle 18 # 15B.	324 468 2031
4	Juan Angel Hernandez Camargo	RC	1121308862	1	7	2	3	13	07	22	16												26 07 23				X									Calle 18 Kr 15B	304 645 15 09
5	Stefani Sofia Hernandez Camargo	RC	1137880920	1	7	2	3	12	09	19					56								14 07 20					X								Kra 15A # 17-46	301 443 9422
6	Gabriela Diaz Correa	RC	1176464672	1	7	2	3	20	03	19					51								13 02 20					X								Calle 17	321 661 92 27
7	Luis Jose Diaz Sileth	RC	1121307066	1	7	2	5	7	05	19					54								08 05 20					X								Calle 17 # 14-20	316 838 4240
8	Sharlot Sofia Ramirez Sileth	RC	1121307574	1	7	2	5	6	03	20				43									10 03 21					X								Calle 17 # 14-16	321 714 54 17
9	Mathias David Salcedo Martinez	RC	1121307437	1	7	2	6	11	12	19				42									14 01 21					X								Calle 18 Kr 15 B	301 759 55 98
10	Yhondri Eliecer Prieto Finalis	RC	1121307673	1	7	2	3	28	06	20				41														X								Calle 18	302 346 52 17
11	Wilvis Andres Jimenez Daza	RC	1121307596	1	7	2	6	14	05	20				42									20 05 21					X								Calle 23A # 11-105	313 507 09 96
12	Jose David Calderon Ayala	RC	1121308105	1	7	2	2	17	03	21			32										18 03 22		18 4 23		X									Kr 14A # 21-31	318 357 24 97
13	Juan Sebastian Jaimes Pedraza	RC	1067821278	1	7	2	6	22	12	21		23											22 12 22					X								Calle 20 K 18	320 996 47 08
14	Bethany Camargo Cuevas	RC	1121307706	1	7	2	4	16	7	20				49									15 02 22		5 06 23		X									Mayalito 2	320 2011 461
15	Thiago Daza Orozco	RC	1121308219	1	7	2	4	02	06	21				50									19 08 22		3 06 23		X									15 febrero.	321 777 53 19

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 camé 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 carnè

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.

Powered by CamScanner

MUNICIPIO

DE

HATONUEVO

NUMERO DE REGISTROS: 178

MES: Noviembre

NUMERO DE FORMATOS: 13

Cor 6006

16

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución 15 febrero Fecha 16 11 23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Andy Mar Oleda Lopez	RC	1121308736	1	1	2	5	26	4	21			31										09 06 22		12 08 22		X											Calle 15B# 13-05 15 feb	314821 6090
2	Deimer De Jesus Amaya	RC	1121369907	1	8	2	2	26	11	20				36									30 11 21		1 02 22		X											Calle 15B# 13-19 15 feb	316848 4391
3	Dreiwsly Amaya	RC	1121303576	1	8	2	7	18	5	14											X		22 05 14		20 05 19		X											Calle 15B#13-19 15 feb	316848 4391
4	Donay Benites	RC	1176465145	1	8	2	6	10	11	22		12											16 11 23				X					12 mes					Calle 15 B# 13-41 15 feb	324240 3647
5	Rolan Brito Lopez	RC	1121307954	1	8	2	3	21	11	20				36											16 11 23		X						RF 18A					Calle 15B# 13-41 15 feb	324240 3647
6	Edgar Jose Onate Marquez	RC	1121308767	1	8	2	3	11	07	22		16											12 7 23				X											Calle 15B # 13-11 15 feb	318 800 4283
7	Ivanna Andrea Lopez Daza	RC	1121307230	1	8	2	6	15	08	19					51								15 10 20					X									Kr 14# 20A-22 15 feb	312661 9633
8	Sebastian Andres Velez Leon	RC	1065665997	1	8	2	2	18	10	18													25 11 19		16 08 21		X											Calle 21# 13-23 15 feb	301585 8793
9	Isabella Maria Gutierrez Polo	RC	1062987992	1	8	2	3	11	10	19						61							21 10 20		18 7 23		X											Calle 21#13-30 15 feb	315437 0193
10	Evaluna Marquez Velez	RC	1121308244	1	8	2	5	03	07	21			28										5 03 22		8 08 22		X											Calle 21#14A-06 15 feb	318444 7993
11	Christin Onate Ayala	RC	1121307471	1	8	2	5	18	11	19					48								19 11 20		24 05 21		X											Kr 14A# 21-31 15 feb	3042239 29
12	Maria Angel Mendoza	RC	1121306576	1	8	1	6	4	08	18						63							06 09 19		21 05 21		X											Kr 21A#14-11 15 feb	315719 8963
13	Rut Zaida Rojas Daza	RC	1119841716	1	8	1	6	19	08	20				39									16 11 21					X									Calle 19#14-25 15 feb	301661 1966
14	Emmanuel Palacio Sourith	RC	1121306444	1	1	1	6	13	04	18						67							16 04 19		14 04 23		X											Calle 20# 13-49 15 feb	300601 3904
15	Julieta Sourith Vlyhez	RC	1121307426	1	8	1	5	14	02	19					41								17 02 20					X									Calle 20# 13-49 15 feb	300 609 39 04

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	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.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Ura Mi Pequeño Gigante — Fecha 16 11 23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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	Yeimy Sofia Suarez Navarro	RC	1137882307	1	8	2	9	29	01	22		28											25 01 22				X										Ramon Luque	—
2	Roja Adelaida Rodriguez Ramirez	RC	1121307921	1	8	2	5	06	12	20			05										06 12 21		01 04 22		X										Ramon Luque	—
3	Yharaifer Bermudez	PTT	4883673	2	8	2	3	25	11	18						6	9						02 10 20		01 02 22		X										La union	—
4	Hector Smit Ortiz Ospino	RC	1121307004	1	8	1	6	13	04	19					5	4							25 09 20					X									Los olivos	—
5	Sheilin Sofia Jimenez Contrera	RC	1064728876	1	8	2	9	29	10	19					4	9							03 11 20		03 05 21		X										Los olivos	320338 6072
6	Leiner David Perez Quiroz	RC	1043033444	1	8	2	4	5	01	22	2	0											6 01 23														15 febrero	316 4498 503
7	Laina Juliana Linan Robles	RC	1121308210	1	8	2	2	17	06	21			1	9									01 07 22					X									villa linda	3164498 503
8	Abby Sofhia Velez Lopez	RC	1123308569	1	1	2	3	9	01	22	2	2											20 01 23		21 07 23		X										15 febrero	317393 87 55
9	Ariadna Sofia Epinayu Medina	RC	1121041741	1	1	2	4	9	08	20					4	0							02 09 21					X									15 febrero	317393 8735
10	Julian Arley Rondon Rangel	RC	1122824235	1	8	2	3	30	09	20					3	8							05 10 21		14 07 23		X										15 febrero	316580 4986
11	Mia Isabella Saez Martinez	RC	1124089407	1	8	2	1	14	07	21			2	2									31 08 22					X									15 febrero	321917 4797
12	Carlos Andres Roche Gonzalez	RC	1122823740	1	8	2	5	20	06	19						5	3						29 05 23		18 11 23		X										15 febrero	313 586 6993
13	Dilan David Montes Uriana	RC	1119466725	1	1	1	6	03	09	22	1	4											06 09 23				X										15 febrero	
14	Maria Celeste Vergara Guerra	RC	1121308727	1	8	2	6	10	04	22	1	9											09 05 23		18 11 23		X				RF 18m						15 febrero	301759 5598
15																																					

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

Nº	ASEGURADOR
1	ANAS WAYUU
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.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca 15 de febrero Fecha 17 11 23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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	Liam Santiago Saez	RC	1120757702	1	1	2	3	12	10	20				5m									12 10 21		04 11 21		X										Los Mayalitos	320725 3456
2	Irma Shalieth Pushaina	RC	1121308136	1	1	2	3	03	04	21			11m										30 04 22		02 06 22		X										Villa Reiner	318 613 6949
3	Duvan Andres Brito Jarariyu	RC	1121307239	1	1	2	3	12	09	19					5m								15 09 20		04 06 21		X										La union	321728 9135
4	Joel David Matrugo Oleda	RC	1121307293	1	8	2	3	14	09	19					5m								16 09 20		25 05 21		X										15 febrero	318 800 4283
5	Adaifer Antonio Uraliyu Epiayu	RC	1122224331	1	1	2	3	31	10	20				3m									1 12 21		18 01 22		X										villa Reiner	318 671 2109
6	Angel de Jesus Pushaina	RC	1121307291	1	1	2	3	13	09	19					5m								15 09 20		17 06 21		X										Guaimarito	—
7	Mariana Sierra Cordero	RC	1121308874	1	8	2	2	14	06	22	1y												21 06 23				X										15 febrero	310357 1381
8	Elaida Maria Uriana Epiayu	RC	1121308408	1	1	2	3	01	10	21			2m										11 10 22		05 03 23		X										Los Cambucho	311743 7293
9	Betza Naileth Uriana Epiayu	RC	1121308127	1	1	2	3	16	04	21				3m									22 04 22		03 06 22		X										Los Mayalitos	311 682 5210
10	Yugeilis Yaileth Urariyu Ortega	RC	1121308116	1	1	2	3	7	04	21				3m									4 04 22		05 05 22		X										15 febrero	312 652 9065
11	Mariana Lucia España Garcia	RC	1121307262	1	8	2	6	3	09	19					5m								10 09 20		21 05 22		X										Los olivos	320537 5730
12	Jhon Jairo España Garcia	RC	1121308264	1	8	2	6	11	6	21				1y									22 08 22		-			X									Los olivos	310894 1641
13	Zoe Daniela Mucque Sarmiento	RC	1121308871	1	8	2	6	22	7	22	1m	6											23 07 23				X										Los olivos	300330 6483
14	Maria Cristina Melo Campo	RC	1121307598	1	8	2	5	5	05	20					1y	5m							28 05 21		01 10 21		X										Las Malvinas	—
15	Angel Geronimo Melendez Lago	RC	1121307785	1	8	2	5	20	03	20					1y	7m							23 03 21		21 09 21		X										—	—

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

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

Nº	ASEGURADOR
1	ANAS WAYUU
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 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 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 jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución 15 de febrero Fecha 18 11 23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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	Isabella Gomez Mieles	RC	1122824746	1	8	1	9	06	09	20				3M									22 11 21		17 2 22		X										Calle 20A # 14 35 15 febrero	304455 07 09
2	Matias David Ospino Gomez	RC	1121308679	1	8	2	2	28	08	22		12M											30 01 23		4 08 23		X										Calle 21 # 13-17	315 773 7803
3	Mary Paz Saltaren Fuentes	RC	1121359 1162	1	1	2	3	19	12	22	11																X		.							Calle 20 A =	313719 0786
4	Martin Mendoza Lopez	NV	2309311063 3822	1	8	2	2	3	09	23	2																X									Calle 20A #14-46	305 206 17 71
5	Jose Luis Lopez Ospedo	RC	1121308686	1	8	2	2	10	03	22		2M											29 03 23		18 11 23						1 RF 18 meses						Calle 20A 14-46	302 345 22 67
6	Emmanuel Sarmento Lopez	RC	1122821998	1	8	2	2	2	02	17							X						07 02 18		22 10 22		X										Calle 20A 14-46	302 345 22 67
7	Juan David Redondo Lopez	RC	1121359722	1	8	2	2	4	07	20				4M									14 7 21		7 07 23		X				Influ Anual 12 1123						Calle 20A 14-46	302 345 22 67
8	Juan Jose Brava Linares	RC	1121359777	1	8	1	6	15	07	26				4M									8 10 21		14 12 21		X										Calle 21 # 14-75 15 febrero	318 655 5151
9	Stefany Romero Mendoza	RC	1121306674	1	8	2	6	27	9	18						5A							16 06 21		29 7 23		X										Calle 20 15 feb	
10	Luis Santiago Palmar Arroyo	RC	1121304476	1	2	2	3	16	7	21				2M									25 10 22		17 2 23						PVS 23 11 23						Calle 20 # 15 feb.	316180 68 69
11	Jose David Ortiz Arroyo	RC	1121304496	1	1	2	3	25	4	15								X					8 08 17		20 10 22		X										Calle 20 A 15 feb	316 180 6869
12	Maria Sofia Leon Socorro	RC	1121309096	1	8	2	3	08	11	22	12												23 11 23				X				12 meses 23-11-23						Calle 26 # 11 85 Navalito 2	324232 677
13	Samanta Victoria Ardila Maldonado	RC	1121309173	1	8	2	3	4	11	22	12												23 11 23				X				12 Meses 23-11 23						Calle 29 # 10A-41	317 842 02 31
14	Elianis Michell Lopez Duarte	RC	1121309285	1	1	2	2	06	06	23	5																X									Calle 24A # 11-104	320787 0163
15																																				

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

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

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 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.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Uca 15 de febrero Fecha 21-11-23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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	Luisana Victoria Becerra Algoera	PTT	1655995 62	2	1	3	X	7	11	18						60							07 07 19		29 9 21		✓										Calle 17 Kr 15	300 438 55 59
2	Jesus David Iguana	RC	1121307761	1	1	2	1	16	01	20					4	5							18 2 21		22 06 21		✓										calle 18 # 13-79	312 748 06 38
3	Yarlin Sofia Polo Cortez	RC.	1121306781	1	7	2	3	03	11	18						60							13 11 19		07 07 21		✓										Calle 16 # 16-05	311 328 1194
4	William Fernando Guzmen Arias	RC	1121 308 259	1	8	2	3	27	7	21				28									27 7 22		25 4 23		✓										Calle-8 # 14-45	315 850 90 70
5	Viana Isabel Morales	RC	1035957970	1	7	1	5	18	8	21				27									16 8 22														Calle 20A # 14-C	323 226 20 20
6	Sofia Saray Vergara Vlgoa	RC.	1121307797	1	7	2	6	27	09	20					39								23 9 21		8 11 21		✓										calle 17 # 16-06	316 048 8785
7	Maria Jose Castillo Sanchez	RC	1064125618	1	7	1	6	25	06	20					41								01 07 21														Calle 20 # 13-71	317 080 5670
8	Juan Manuel Romero Diaz	RC	1121308133	1	7	2	3	05	04	21				31									17 6 22		21 7 22		✓										calle 17 # 14-43	318 711 28 43
9	Juan David Redondo Lopez	RC	1121307722	1	7	2	2	04	07	20					40								14 7 21		28 3 22		✓										Calle 20A # 14-46	321 594 74 29
10	Carlos Andres Valdez Tetay	RC	1121307635	1	7	2	6	30	06	20					41								14 7 21		17 8 21		✓										Kr 14A # 21-23	321 899 23 40
11	Israel Daniel Trespalacio Cubillan	RC	1121307647	1	7	2	3	01	06	20					41								01 06 21		14 7 21		✓										Los Cambucha	318 446 20 82
12	Kyliam Escorcia Rodriguez	RC	1121308343	1	7	1	6	19	9	21				26									24 10 22		28 6 23		✓										Calle 19 15 feb	322 580 40 15
13	Moises Daniel Ordoñez Rodriguez	RC	1121307333	1	8	2	2	16	09	19					40								21 12 20		30 5 23		✓										Calle 20A 14-05	300 887 6659
14	Luis Daniel Prado Escobar	RC	1121307705	1	1	2	5	01	06	20					41								27 9 21						✓								Calle 19	313 484 21 65
15	Dariana Vanega	RC	1121307403	1	8	1	6	30	11	19					48								17 07 21						✓								Calle 20 1 15 feb.	320 534 08 04

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

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 había vacunas o insumos. 5. Falta o pérdida 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 perdió
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.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca Mayalito 2 Fecha 22-11-23.

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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	Elieth Jasay Vlquez Plaza	Rc	1121308762	1	1	2	5	09	05	22		18											08 05 23		09 11 23		✓										kr 14B # 14B-05	315 299 8669
2	Luis Alejandro Lacardo Epiayu	Rc	1121306757	1	1	2	3	21	11	18						60							20 09 20		24 05 23		✓										El Cerro	315 310 3052
3	Ihan Samir Fontalvo Sanchez	Rc	1121307846	1	8	2	3	31	08	20				39									22 10 22		22 9 23		✓										15 febrero	304 440 90 22.
4	Camila Andrea Pachón Camargo	Rc	1073185022	1	8	2	6	26	11	21		23											11 01 23		7 07 23		✓										kr 18 # 9-12	301 549 77 90
5	Wilfredis Julian Hernandez Ortiz	Rc	1121308845	1	1	2	3	17	09	21			26										19 09 22		21 04 23		✓										Calle 22 # 3A-14	320 547 6869
6	Meivis Carolina Sierra Berdugo	Rc	1121307297	1	8	2	2	30	09	19					54								20 04 21		16 06 21		✓										Mayalito	302 355 2558
7	Kilian Barela Aguilar	Rc	1137881011	1	8	2	3	09	08	19					51								21 09 20		09 07 21		✓										Calle 20 M	324 505 7516
8	Karla Victoria Alvear Perez	Rc	1121308413	1	8	2	4	28	08	21			27										28 09 22		29 08 23		✓										Malvinas	302 241 1959
9	Luis Fernando Arroyo Villalobo	Rc	1121308020	1	8	2	6	29	01	21			34										25 03 22		24 10 23		✓										Calle 21 c # 14B-20	301 379 5062
10	Yilmar Manuel Epiayu Cotes	Rc	1122508500	1	1	2	3	13	01	20			46										13 01 21		5 08 21		✓										—	321 824 3826
11	Eliam David Ortiz Nuñez	Rc	1121306741	1	1	2	5	10	11	18						8							14 11 19		14 11 23		✓										Calle 15M # 15-79	300 591 3765
12	Neider Andres Ortiz Nuñez	Rc	1121308156	1	1	2	9	01	05	21			30										08 05 22														Calle 22B # 10B-06	312 355 32 18
13	Rafael Andres Redondo Hidiola	Rc	1121308361	1	8	2	6	22	09	21			26										29 09 22		6 05 23		✓										Calle 18 # 15-30 15 feb	318 308 3529
14	Natasha Milagro Camargo Hernandez	Rc	1121308106	1	8	2	3	05	04	21			31										12 04 22														Calle 20 # 15-39 15 feb.	301 672 6028
15	Eliam David Fonseca Gonzalez	Rc	1121307595	1	1	2	5	27	02	20				56									02 03 21		28 07 23		✓										kr 15 M # 15-20 15 feb.	316 646 6414

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

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 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.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución 15 Febrero y Mayalito Fecha 23-11-23

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 ____

#	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	Isaac David Uriana Epiayu	RC.	1129826224	1	1	2	3	23	09	23	2													✓				1ra DP. 2da RV 24-11-23						Guaimarito Por el colegio	
2	Juan Pablo Velasquez Epiayu	RC	1121306584	1	1	2	5	24	7	18						6y							24 7 19		12 04 23		✓										Mayalito 2	—
3	Alid Sael Pushaina Pushaina	RC.	1121307410	1	1	2	3	24	11	19					4m								27 11 20		28 6 23		✓										Mayalito 2	—
4	Jesus David Villegas Isaza	RC	1121307375	1	8	1	6	14	11	19					4m								26 11 20		7 5 21		✓										Mayalito 2	—
5	Guillermo Jose Rodriguez Saavith	RC	1121308923	1	8	1	6	10	08	22		1a											25 08 23				✓										Calle 18 # 18-15 15 feb.	320338 6072
6	Cristian Daniel Argel Arias	RC.	1121305661	1	8	1	6	13	02	17							X						23 02 18		27 12 22		✓										Calle 18 # 13-63 15 feb.	3164498 503
7	Kilianis Argel Arias	RC	1121309196	1	8	2	2	15	03	23	8																✓										Calle 18 # 13-63 15 feb	3164498 503
8	Antonella Iguarán Jimenez	RC	1121307268	1	8	1	6	10	09	19					5a								18 09 20		23 06 21		✓										Calle 18 # 13-60	317393 8735
9	Geronimo Iguarán Jimenez.	RC.	1121309203	1	8	1	6	1	09	23	2																✓										Calle 18 # 13-60 15 feb.	317393 8735
10	Yiretu Sofia Argel Ortiz	RC	1121308554	1	1	2	3	11	01	22		2a											17 01 23		06 09 23		✓	✓									Calle 18 # 13-79	316580 4986
11	Juan Esteban Polo Belarano	RC	1176465180	1	8	2	3	09	01	23	10																✓										Calle 18 # 14-50 15 feb.	321917 4797
12	Marlón Antonio Pushaina Romero	RC	1300021230	1	1	2	4	1	12	22	11																·										Calle 18 # 15-10 15 feb.	313586 6993
13	Paola Nazareth Benavides Aguilar	RC	1121305990	1	1	1	5	7	08	17							X						29 4 22		16 8 22		✓										Kr 15A # 17-57	—
14	Mathias D. Salcedo	RC	1121307437	1	8	1	6	11	12	19					5a								14 01 21		26 08 23		✓										kr 15A # 17 B.	301759 5598
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 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.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Angostura Fecha 27-11-23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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
								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	Isaura Sanchez	RC	1121306971	1	8	2	3	24	11	18						60							22 1 10		22 4 23		X				RF 5 años						Ramón Luque	317 521 1434
2	Dains Dariana Ortiz Diaz	RC	1121308501	1	1	2	S	8	11	21			24										16 11 22		6 10 23		X										Angostura	312 898 5140
3	Isaac Daniel Sanchez Molero	RC	1063730314	1	1	3		3	12	19					5								10 12 20		27 11 23		X				2do RF TV						Angostura	312 898 5140
4	Maria Veronica Sanchez Molero	RC	1063722748	1	1	3		1	11	18						60							10 7 20		27 11 23		X				RF 5 años						Angostura	312 898 81 40
5	Angel Jose Sanchez Molero	RC	1063723635	1	1	3		11	03	21			32										01 08 23		27 11 23		X				RF 18m						Angostura	312898 5140
6	Jose Angel Sanchez Molero	PN	230009	2	1	3		26	7	23	4																				2 Meses 27/11/23						Angostura	315 806 9997
7	Jose Manuel Molero Gonzalez	PN		2	1	3		25	7	22		16											27 11 23					X			12m pvu3 mes3 vajuna						Angostura	315806 99 97
8	Santiago Jose Molero Gonzalez	PN		2	1	3		22	9	19					10								27 11 23					X			12 meses 15 VJ						Angostura	315806 9997
9	Sara Nicoll Vasquez Epiayu	RC	1121307696	1	1	2	3	4	5	20					4a								07 02 22		20 10 23		X										15 febrero	—
10																																						
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
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

RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO
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)

RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
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.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Comunidades de Hatonuevo Fecha 28-11-23

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
								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	Manuel David Iguana Epiayu	RC	1121306770	1	1	2	3	26	11	18						6m							20/11/19		28/11/23		X				RF Sarios						Guamarito por el Colegio	313697 9044
2	Maria Camila Ortiz	RC	1121307398	1	1	2	3	27	11	19						4m							4/02/21		28/11/23		X										Manantial Grande	317297 2862
3	Jean Pool Galofre Lopez	RC	1121306856	1	8	1	6	24	11	18						6m							26/11/19		28/11/23		X				RF Sarios						Mayalito 3 Calle 22A # 10-34	301203 4151
4	Shairetth Soto Epiayu	RC	1121307406	1	1	2	3	25	11	19						4m							22/01/21		28/11/23		X				2do RF TV						El Cesar	314 412 98 79
5	Jose Miguel Quintero Pushaina	RC	1121307910	1	1	2	3	25	11	20					3m								26/11/27						X							Enfermo	Mayalito 1 Calle 30 # 10B-46	315 841 8955
6	Eleana Vivas	RC	11317323 95	1	8	2	4	26	11	22	12m												28/11/23				X				12 meses						Villalinda 1 Calle 27 # 14B-13	318239 5265
7	Abigail Romero Navarro	RC	1121307866	1	8	2	6	15	11	20					3m								19/11/21		28/11/23		X				2do RF TV						Kr 14 # 15B-33 15 Febrero	314782 2423
8	Jade Jatziry Duarte Epinayu	RC	1121308767	1	1	2	3	13	5	22	18m												23/06/23		28/11/23		X				12 18m TV						20 Julio Calle 14 # 22-68	301373 6644
9	Daniel de Jesus Oviedo Camelo	RC	1122418859	1	8	2	5	13	11	18						6m							02/12/19		28/11/23		X				RF Sarios TU2						Villa Remer	—
10	Adhara Elietth Royero Palmar	RC	1121047968	1	1	2	3	28	5	23	6m																				PV3 28/11/23						Guamachito	3226313 622
11	Rousse Lucena Perez	PN	44378208	2	8	3		25	11	18						6m							19/01/22		29/11/23		X				RF Sarios						Mayalito 2 # 93-12	323 511 31 53
12	Eider Dayan Iguana Guariyu	RC	1121306865	1	1	2	3	26	11	18						6m							29/11/19		12/05/23		X				RF 5 Sarios						Guamarito	313 657 4211
13	Oscar Alejandro Vasquez Epiayu	RC	1121308994	1	1	2	3	06	09	22	14m												28/11/23						X		PV2 12/10 22+123						Calle 20 # 13-35	311619 0405
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	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 jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Uca sector El Cerro Arriba Fecha 29-11-23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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
								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	Josias Emmanuel Epiayu	RC	1121308473	1	1	2	3	8	10	21													19 10 22		12 05 23		X										El Cerro	317597 9717
2	Alcibiades Ricardo Pushaina Epinayu	RC	1121306945	1	1	2	3	15	12	18					5	9							17 12 19					X									El Cerro	310828 7030
3	Yerlin del Carmen Epiayu Oñate	RC	1121308707	1	1	2	3	8	4	22	1	9											11 04 23		10 11 23		X										El Cerro	315472 6196
4	Erlin Dariana Epiayu Jusayu	RC	1121307387	1	1	2	3	2	11	19					4	8							21 01 21					X									El Cerro	—
5	Emilis Amaya Guariyu	RC	1121307352	1	1	2	3	05	10	19					4	9							30 01 10		06 10 23		X										El Cerro	313677 1802
6	Wan David Vasquez Guariyu	RC	1121307365	1	1	2	3	23	10	19					4	9							11 12 20		24 10 23		X										El Cerro	310710 7960
7	Jaider deJesus Epiayu Epinayu	RC	1121308498	1	1	2	6	7	12	21	2	3											14 12 22		23 6 23		X										El Cerro	—
8	Alan Yassir Guariyu Epiayu	RC	1121308829	1	1	2	3	29	10	21		1	5										01 11 22		08 03 23		X										El Cerro	320506 2885
9	Taliana Marcela Guariyu Vasquez	RC	1123077283	1	1	2	3	09	09	19					5	8							10 09 21		12 09 23		X										El Cerro	323460 3405
10	Erick DeJesus Ortiz Epinayu	RC	1121308606	1	1	2	3	21	01	22	2	2											24 01 23		11 08 23		X										El Cerro	322577 1533
11	Yiceth Carolina Vasquez Guariyu	RC	1121308892	1	1	2	3	14	7	22	1	6											29 8 23				X										El Cerro	310451 1030
12	Harold Francisco Guariyu Uriana	RC	1121308679	1	1	2	3	20	3	22	2	0											23 03 23		30 10 23		X										El Cerro	320893 5054
13	Yuliana Valentina Gonzalez Oñate	RC	1121307090	1	1	2	3	01	06	19					5	5							3 07 20		11 04 23		X										El Cerro	312737 7463
14	Angel de Jesus Guariyu Vasquez	RC	1121306498	1	1	2	3	30	5	18						6	6						27 7 19		30 5 23		X										El cerro	310710 7960
15	Milianis Nayelis Guariyu Uriana	RC	1121306607	1	1	2	3	10	8	18						6	3						23 8 19		11 08 23		X										El Cerro.	—

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 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.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Uco Sector El Cerro Arriba Fecha 29-11 23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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	Ana Bella Fernandez Martinez	RC	1176464693	1	1	3		12	04	19					5m								29 4 20		29 11 23		X				2do RF +VOA						Guaimarito	311736 0168
2	Luis Angel Diaz Monterrey	RC	1121306780	1	8	6		21	11	18						6m							02 12 19		21 05 23		X				RF 5 cmc						Los olivos Calle 15 # 19A 59	317484 6208
3	Luis Alfredo Guariyu Uriana	RC	1121307711	1	1	3		8	7	20				8m									10 08 21		23 7 23		X										El Cerro	
4	Sara Mileth Boouiyu Epiayu	RC	1121307971	1	1	3		18	01	21	5m												25 01 22		29 1 23		X				2do RF +VOA						El cerro	311394 2077
5	Arianny Mildreth Epiayu Epiayu	RC	1121309032	1	1	3		13	9	22	1m												19 09 23					X								El Cerro	—
6	Lucas Alberto Pinto Epiayu	RC	1121308403	1	1	3		19	9	21		2m											23 9 22		8 05 23		X										El Cerro	—
7	Yader Jose Isaza Oñate	RC	1121308380	1	1	3		26	8	21		3m											30 08 22		03 05 23		X										El Cerro	—
8	Yhonaiker Benavides	PPT	4883673	2	8	2	3	25	11	18						6m							01 02 22		29 11 23		X				RF 5años		X				La unión	302467 7586
9	Jhoslin Torrez Ortiz	RC	1121306164	1	1	2	3	30	11	17							7m						14 1 19		29 11 23		X				RF 5años		X				Mayalito	—
10																																					
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	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 jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Uca Guaimaro # 1 Fecha 30/11/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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	Noriel David Epiayu Uriana	RC	1121307402	1	1	2	3	13	11	19					5/8								21 01 21					X									Guamarito	312698 9904
2	Hannah Antonella Gutierrez Bonilde	RC	1121309103	2	8	1	6	28	11	22	12												30 11 23				X				12 meses 30/11/23	X					Nuevo Guajira	316877 4390
3	Juan Pablo Castilla Torres	RC	1121308159	1	8	2	3	21	04	21			31										22 04 22		21 4 23		X										Guamarito	314597 5505
4	Carlos Guillermo Perez Galvan	RC	1121307759	1	1	2	3	09	08	20				29									13 08 21		11 08 23		X										Guamanto	321 872 5265
5	Diomar Jose Guariyu Guariyu	RC	1121307622	1	1	2	3	25	05	20				12									18 03 22					X									Guamarito	320733 7936
6	Leider Daniel Epiayu Epiayu	RC	1121308146	1	1	2	3	20	03	21			32										22 03 22					X									Guamarito	323444 6873
7	Mailyn Sofia Epiayu Ortiz	RC	1121308745	1	1	2	3	20	04	22		19											20 04 23					X									Guamarito	300386 4255
8	Samuel David Anilla Rivero	RC	1121306872	1	8	2	5	19	01	19					59								31 01 20					X									Guamarito	300419 8303
9	Elba Luciana Guariyu Guariyu	RC	1121308315	1	1	2	3	29	7	21			28										29 07 22		10 02 23		X										Guamarito	—
10	Leximar Carolina Palmar Gutierrez	Pt	7034584	2	2	2	3	4	10	18						61							30 10 20		17 10 23		X										Guamarito	317 065 2464
11	Jean Carlos Palmar Gutierrez	Pt	7034615	2	2	2	3	6	09	20					8/8								10 05 22		17 2 23		X										Guamanto	317 065 2404
12	Royer Andres Vlajez Epiayu	RC	1120713013	1	1	2	3	22	09	20					8/8								22 09 21					X									Guamarito	304 603 0293
13	Osmari Daniela Guariyu Guariyu	RC	1121308572	1	1	2	3	09	01	21				34									17 01 23					X									Guamarito	320733 7936
14	Yaisneth Valentina Uriana Epiayu	RC	1121307941	1	1	2	5	26	12	20				55									28 12 21					X									Cerro Alto	314 602 7250
15	Josebeth Ortiz	RC	1121309051	1	1	2	3	25	11	22		12											30 11 23				X				12 meses 30/11/23	X					Guamachito	310701 2008

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

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 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 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.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca Guamarito # 4 Fecha 30/11/23

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) X 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
								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	Alan David Sarabia Duarte	RC	1121366724	1	1	2	3	26	10	18						5							28/10/19		07/11/23		X										Kr 12 # 29-13 villalinda	3234410 6498
2	Dana Lucia Epiayu Pushaina	RC	1126661440	1	1	2	3	23	04	20				3									23/03/21		09/06/21		X										Guamarito	318 294 4634
3	Iker Enrique Ortiz Guariyu	RC	1121369962	1	1	2	3	17	12	20		3	5										19/01/22		28/06/22		X										Guamarito	320561 5100
4	Albert Eduardo Epiayu Guariyu	RC	1121397021	1	1	2	3	25	04	19					5								13/05/20		25/5/23		X										Guamarito	317077 5706
5	Joel David Ortiz Hernandez	RC	1121368929	1	1	2	3	16	8	22	1	5											17/08/23				X										Calle 22 # 9-46 mayolito 3	3234447184
6	Alizbeth Janeth Duarte Epiayu	RC	1121369776	1	1	2	3	18	06	22	1	7											23/06/23				X										Guamachito	318326 5497
7	Greicy Alejandra Duarte Sarabia	RC	1121368487	1	1	2	3	14	11	21			2	4									13/11/22		13/06/23		X										calle 12 # 29-13 villalinda	3234406498
8	Thalia Epiayu Pushaina	RC	1121368933	1	1	2	3	28	08	22	1	5											28/08/23				X										Guamarito	318 294 4634
9	Jose Alfredo Arroyo Ortiz	RC	1123693227	1	1	1	3	27	08	21			2	5									7/09/22		7/03/23		X										Guamarito	312662 0506
10	Luis Santiago Guariyu	RC	1123670141	1	1	2	3	15	04	19						5							17/04/20		20/10/21		X										Guamarito	323292 6640
11	Kendir Sidenis Ortiz Guariyu	RC	1121369495	1	1	2	3	30	01	20				4									21/01/21					X									Guamarito	323292 6640
12	Samaria Yazmin Pushaina Guariyu	RC	1121367249	1	1	2	3	6	09	19					5								21/09/20		14/07/23		X										Guamarito	311651 5133
13	Kustavis Arroyo Epiayu	RC	1121369768	1	1	2	3	11	07	20					5								13/07/21		25/05/23		X										Guamarito	—
14	Eriana Valentina Palmar Pushaina	RC	1121369177	1	1	2	3	29	4	21			3	4									03/05/22		14/07/23		X										Guamarito	318 274 2478
15	Reidy Stiey Epiayu Epiayu	RC	1137881073	1	1	2	3	27	8	19						5							07/04/20		02/08/23		X										Guamarito	312 258 0627

Nº	GRUPO ÉTNICO	Nº	ASEGURADOR
1	INDÍGENA	1	ARAWAYJU
2	ROM (GITANO)	2	ASOCIACION
3	RAIZAL	3	DUSMAKWE
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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

41. 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 hallan 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 perdió
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.

Powered by CamScanner

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 Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Villalinda Fecha NOV.

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

Zona Urbana ____ Cabecera municipal ____ Rural disperso ____ PU3 Hatonuevo

#	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	Lauren Sofia Manthel Palmar	RC	1121309263	1	1	3	PNA	1	05	23	6													X					X	3ero PU 7-11						Los olivos	322869 8299
2	Adrian Jose Martinez Ortiz	RC	1122825983	1	1	2	6	6	05	23	6													X					X	3ero PU 7-11						Villalinda	315544 5963
3	Liam Emir Perez Salas	RC	1121309270	1	8	2	6	1	05	23	6													X					X	3ero PU 7-11						Villalinda # 1	314776 3250
4	Eitani Emiliano Olguez Barros	RC	1072650806	1	8	2	9	4	05	23	6													X					X	3ero PU 4-11						Los Girasoles	310703 2405
5	Ruben Moises Alvarez Gonzalez	RC	1121308277	1	8	2	2	30	04	23	6													X					X	3ero PU 21-11						Los Mojules	301168 7767
6	Alan Jose Brito Padilla	RC	1121309289	1	8	2	6	23	05	23	6													X					X	3ero PU 24-11						Nueva Guajira	310532 9920
7	Jose Cardona Gonzalez	RC	1121309282	1	1	2	6	16	05	23	6													X					X	3ero PU 24-11						la union	301254 4956
8	Jaykol Alejandro Marzolo Mindiola	RC	1121309269	1	8	2	6	23	05	23	6													X					X	3ero PU 27-11						20 Julio	312677 8857
9	Mia Valentina Peñuela Arteaga	RC	1121309261	1	8	3	PNA	15	05	23	6													X					X	3ero PU 27-11						Mayalito # 3	317616 1899
10	Nicolle Sofia Mendoza Rivas	RC	1141742533	1	8	2	6	6	04	23	8													X					X	3ero PU 27-11						El Carmen	301621 1582
11	Eva Isabel Camargo Ovalle	RC	1121309276	1	8	2	6	20	05	23	6													X					X	3ero PU 27-11						Lagunon	300822 8356
12	Lux Angela Cortez Saltaren	RC	1121309251	1	8	2	3	11	05	23	7													X					X	3ero PU 27-11						20 Julio	305715 4145
13	Jaue Amos Iguaran Doria	RC	1121309233	1	1	2	2	27	04	23	7													X					X	3ero PU 27-11						Mayalito 1	300889 9774
14	Paoletta Saavedra Pamplona	RC	1121309261	1	8	2	6	28	05	23	6													X					X	3ero PU 27-11						Villa esperanza	310507 5569
15	Alma Isabella Ojeda Castrillón	RC	1121309235	1	8	2	3	28	04	23	7													X					X	3ero PU 27-11						Lomamato	315536 5945

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	ASOCIACI N
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. C DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACI N

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 jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Powered by CamScanner

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Hatonuevo

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Mayalito Fecha NOV.

PV 3 Hatonuevo

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 ____

#	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 VACUNACIÓ N	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	Maria Antonia Diaz Epiayu	RC	1121309217	1	1	2	3	31	03	23	9																	X		3am PU 21-11						Manual Grande.	321205 6921
2	Dellis Mariana Epiayu Poshaina	RC	1128309271	1	1	2	3	10	05	23	6																	X		3am PU 11-11						Mayalito # 1	301613 2117
3	Yolianis Sofia Arau Pinilla	RC	1121309229	1	8	2	3	4	04	23	8																	X		3am PU 16-11						Guaimarito	321682 6231
4	Josman De Jesus Amaya Poshaina	RC	1121309232	1	1	2	3	30	04	23	7																	X		3am PU 12-11						Girasoles	320557 6023
5	Ashley Guerrero Vargas	RC	1121309258	1	8	2	3	16	05	23	6																	X		3am PU 13-11						15 Febrero	313586 6494
6	Mario Antonio Poshaina Romero	RC	1300021230	1	1	2	4	01	12	23		12																X		3am PU 24-11						Ramon Lopez	304652 6041
7	Alanna Isabel Salazar Simancas	RC	1121309260	1	8	2	3	18	05	23	6																	X		3am PU 20-11						Las Malvinas	320230 5558
8	Loana Sofia Lideria Poshaina	RC	1124430916	1	1	2	3	15	05	23	6																	X		3am PU 20-11						Guaimarito	322229 3164
9	Gael Andres Vidal Lopez	RC	1121306215	1	1	2	3	11	04	23	8																	X		3am PU 20-11						El pozo	317581 4378
10	Luz Cristal Perez Marin	RC	1243758514	1	8	2	3	23	04	23	7																	X		3am PU 21-11						Nueva Guajira	301205 6009
11	Christopher Muñoz De León	RC	1240299187	1	8	2	6	6	05	23	6																	X		3am PU 27-11						Mayalito 2	318699 5452
12	Elias David Uriana Sanchez	RC	1121309275	1	8	2	6	01	05	23	6																	X		3am PU 27-11						Los Nogales	304531 9906
13	Emmanuel Fuentes Ortiz	RC	1121309234	1	1	2	6	23	05	23	6																	X		3am PU 27-11						Angosturo	315806 9995
14	Jose Manuel Morelo Gonzalez	PTT	10723025	2	1	3	PNA	25	07	22	9																	X		3am PU 27-11						Guaimarito	313619 8049.
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	ASOCIACI N
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. C DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACI N

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.

Powered by CamScanner

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor 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 Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Guamachito Fecha NOV.

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

Zona Urbana ____ Cabecera municipal ____ Rural disperso X

DPT 5 años Riohacha

#	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	María Antonia Tirado Pacheco	RC	1121306787	1	8	2	5	16	11	18						60							X		X					X	Rf 5 años		24-11 23				El Carmen. DPT Pol TV	313856 7651
2	Josue Andres Javeriyu Uriana	RC	1149206475	1	1	2	1	29	09	18						63							X		X					X	Rf 5 años		30 11 23				Ramon Luque 2 DPT Pol TV.	323709 0485
3	Valentina Epiayu Pushaina	RC	1121306678	1	1	2	3	10	10	18						62							X		X					X	Rf 5 años		9 11 23				Mayalito 2 DPT Pol TV.	310 676 9838
4	Alan David Sapuana Puarto	RC	1121306724	1	1	2	3	26	10	18						62							X		X					X	Rf 5 años		7-11 23.				Villalinda 2 DPT Pol TV	—
5	Nelcys Elena X Tilles Pushaina	RC	1121306753	1	1	2	3	14	11	18						60							X		X					X	Rf 5 años		16-11 23				Guamarito DPT Pol. TV	316129 1955
6	Juan Sebastian Guariyu Uriana	RC	1121306723	1	1	2	3	5	11	18						61							X		X					X	Rf 5 años		17 11 23				Rodeito Pozo Dpt Pol TV	317440 1764
7	Justin Lizando Guariyu Epinayu	RC	1121306737	1	1	2	3	3	11	18						61							X		X					X	Rf 5 años		22 11 23				Guamachito DPT Pol TV.	302252 4949
8	Daniel De Jesus Ovedo Camelo	RC	1122418859	1	1	2	5	13	11	18						61							X		X					X	Rf 5 año		28 11 23				Ramon Luque DPT Pol TV.	302236 15 11
9	Kevin Junior Gonalez Villalobo	RC	1121307542	1	1	2	3	2	11	18						61							Y		X					X	Rf 5 años		3-11 23				Mayalito 1 DPT Pol TV	304601 6377
10	Jaira Sofia Sarra Bolivar	RC	1121306730	1	1	1	6	15	11	18						61							X		X					X	Rf 5 año		16-11 23				villa Reiner DPT Pol TV	318871 2715
11	Daiker Andres Sposso Ortiz	RC	1121306748	1	1	2	3	8	11	18						61							X		X					X	Rf 5 año		10-11 23				Guaimarito DPT Pol TV	320687 6195
12	Nelcys Elena X Tiller Pushaina	RC	1121306753	1	1	2	3	14	11	18						61							X		X					X	Rf 5 años		16 11 23				Guamarito DPT Pol TV	316129 1955
13	Yarlin Sofia Polo Cortez	RC	1121306781	1	1	2	5	11	11	18						61							X		X					X	Rf 5 años		21 11 23				El Carmen DPT Pol TV	313856 7651
14	Elias David Ortiz Nuñez	RC	1121306741	1	1	2	5	10	11	18						61							X		X					X	Rf 5 año		14 11 21				Mayalito 2 DPT Pol TV	317323 0231
15	Yenis Isabel Mejia Parra	RC	1121306816	1	1	2	2	7	11	18						61							X		X					X	Rf 5 años		16 11 23				villa esperanza DPT Pol TV.	315396 3699

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	ASOCIACI N
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. C DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACI N

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 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.

Powered by CamScanner