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 LA JAGUA DEL PILAR

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Visitas Hogares Fecha 14-12-2022

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	matia jose Romero moreno	RC	1119818255	1	8	2	4	17	05	23	7m.																X	X					X		9.	Calle 1A - 06. Paraiso	311768 3295
2	Yeister alexander chirino medina	RC	1066307850	1	8	2	7	30	10	21			26m.														X	X					X		4.	Paraiso	323354 6025
3	Jhoner matia Cardena casianis.	RC	1119818124	1	8	2	4	24	07	21			21m.										2-09-22		28-10-22		X			X						Calle 7 # 1-10 paraiso.	322429 5262
4	maria conselo Cardena	RC	1119818260	1	8	2	4	23	07	23	5m																X			X						Calle 7 # 1-10 El paraiso	322429 5262
5	Samuel de jesus. Rodriguez soto	RC	1119818145	1	8	2	4	10	10	20				38m.									14-10-22					X	X					X		4	Calle 7# 1-63 Paraiso	321541 8792
6	axel Yesid Usturiz Jimenez	RC	1119818250	1	8	2	4	12	2	23	10m																X			X						Calle 8 # 1A - 75 Paraiso	313436 5273
7	Elizabeth amaris muñoz	RC	1128156974	1	8	2	4	21	06	23	6m.																X			X						Calle 9 # 1A-53 El Paraiso	313568 6750
8	thael sofia Duran castro	RC	1119818237	1	8	2	4	13	10	22			4m.										3-11-22				X			X						lo Sagustin	321724 3069.
9	Luis mateos carrasu lara	RC	1119818080	1	8	2	4	11	12	18					6m.								28-02-23					X	X					X		4	San benito	314653 8164
10	Luciana Valentina vega de la rosa	RC.	1066899435	1	8	2	4	20	03	21				32m.									19-04-23					X	X					X		4.	San benito	311692 1134
11	Erick Andres Saurith pena	RC	1119818264	1	8	2	4	21	09	23	3m.																X			X						tranquilidad	300407 9434
12	evelin sofia Ortega Usturiz	RC	1119818170.	1	8	2	4	27	03	21													1-04-22				X			X					X		4	Calle 7 # 1-21 El paraiso.	317521 6628
13	Samara sofia Ortega usturiz	RC.	1119818233	1	8	2	6	7	9	22				36m.									13-09-23				X			X						Calle 7# 1-21 El paraiso.	323515 5808
14	Genesis andrea Ormeta manjarrez	RC	1119818222	1	8	2	4	20	5	22			23m.										18-05-23				X			X						Calle 12 # 7-78 en sabanito	311692 3491
15	Abraham josé mejia muñoz	RC	1137732721	1	8	2	6.	28	10	22	14m.																X	X					X	R1	16	El plan	

Nº	GRUPO ETNICO
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.

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: LA JAGUA DEL PILAR.

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución: Visitas. Hogares. Fecha: 15 - 12 - 2023.

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Alan David Flores Pena	RC	1065207550	1	B	1	6.	8	06	22	18m.												21-04-23					X	X					X		4.	El Plan	317744 9978
2	Dario Manuel Armenta	RC	1065206795	1	B	2	6.	14	12	18						6m							16-12-19		4-3-20			X	X		DPT			X.		4	El Plan	318891 2630
3	Gabriela Lopez Manjarrez	RC	1119818198	1	B	2	4.	22	10	21				38m.									22-10-21					X	X					X		4	Calle 14 9-12 San benito	313.708 0303.
4	Zareth SOFIA Deniz Damian	RC	1119818219	1.	B	4.	6.	25	04	22				31m.									8-05-23		25-10-22		X			X							El Paraiso	300 220 2738.
5	Johan David Ortiz molina	RC	1121306767	1	B	2	6.	28	10	18						62m.							28-10-19					X	X		Todo el PAI			X		4	La jagua del pilar.	314572 5296
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

1	INDIGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA ETNICA
9	OTRAS

1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	POBRE NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

1	ANAMAYU
2	EDUCACION
3	DUSAKAWI
4	CAMICOM
5	SANITAS
6	LA NUEVA EPS
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

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 sitiado. 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.

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** Urumita

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Visita a Hogares. **Fecha** 11 - 12 - 2023

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

Zona Urbana ____ **Cabecera municipal** X **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	Orlando José Torres Gonzalez	RC	1.119841.443	1	8	2	5	01	12	2018						60							14/01/2024					X	X					X		16	Urumita	
2	Joao Mario Catriel Saldana Caicedo	RC	1.119841.445	1	8	3		10	12	2018						60							12/12/2019		12/12/2023			X	X				X				322789 9850
3	Mathias Corrales Vivas	RC	1.119841.440	1	8	1	6	14	12	2018						60							18/12/2019					X	X					X		16	calle 11 # 3A-30 Jose prudencio padilla	321314 1390
4	Cielomar Ortega Caraballo	RC	1.119841451	1	8	2	5	18	12	2018						60							23/12/2019					X	X					X		16	Cra 7 # 10-82 caracas	
5	Yelnner Antonio Garcia Montiel	PT	53477 24	2	8	2	4	23	11	2018						60									11/12/2023			X	X				X				Calle 5# 6-41 14 de junio	313525 1157
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					

Nº	GRUPO ÉTNICO
1	INDÍGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA 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 jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

ok