DICIEMBRE

2023

LA JAGUA DEL PILAR

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 LA JAGUA DEL PILAR

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Los Angeles bellos Fecha 7 - 12 - 2023

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Dia	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Jehielin dalleth Imon nino	RC	1149818262	1	8	2	6	5	10	23	2m																X	X					X		16	Calle 13. 7-61 San benito	320716 8035
2	Axel David Campo martnez	RC	1149818251	1	8	2	5	29	04	23	2m															X			X							Calle 3. # 1-85 fraguitas	3002441 6515
3	Emely Sofia Pereira matos	RC	1149818244	1	8	3		7	12	20	12m																X	X					X		4.	Calle 15 # 8-13 San benito	302 294 5498
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 2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera. 4. No habia vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación. 6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada. 8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	9. Niño enfermo 10. Niño hospitalizado 11. Orden médica por enfermedad 12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave) 13. El médico dijo que tenia las vacunas completas 14. Peso menor a 2000 15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	16. Falta de tiempo del cuidador. 17. Rechazo de la vacunación 18. Porque tiene las vacunas completas

13. Motivo No carné

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

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento LA GUAJIRA. Municipio / localidad/ comuna LA JAGUA DEL PILAR

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Los Angeles bellos Fecha 7-12-2023

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Dia	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Damikson Larrahondo Romero	RC	1119818226	1	8	1.	9	29	06	22		5m											30-06-23				X			X							Calle 6 # 1A-44 barrio Paraiso.	311353 3075
2	thomas manuel Freyle Tinoco	RC	1119818209	1	8	1	6	11	02	22		7m											24-02-23					X	X					X		4	Calle 7 #1A-43 Paraiso.	302337 4083
3	Adriana SOFIA Moron barona	RC	1166468554	1	8	2.	4	17	05	22		8m											26-05-23					X	X					X		4	Calle 14 #7-71 barrio San benito	304134 6486
4	Tiago david Duran cantena	RC	1029526130	1	8	2	4	16	02	23	8m																X			X						Calle 7 1-16. El Paraiso.	314650 4167
5	miriam elena Castillo cantona	RC	1119818211	1	8	2	7	11	03	22		1m											15-03-23				X			X							Calle 14A #18-25. El Paraiso.	301338 0937
6	Fernanda otero muñoz	RC	1119818217	1	8	2	6	18	03	22		1m											24-03-23				X			X							Calle 7 #1A-43. el Paraiso.	301339 9004.
7	Emiliano Rafael. Molina Fuentes	RC	1119818249	1	8.	2	4.	15	2	23	4 mes																X			X							Carrera 3 calle 4 #308. tranquilidad	301273 5624
8	Yurel David. Rodriguez balcazar	RC	1119818196	1	8	2	4	5	10	21			2m										2-10-22					X	X					X		4	calle 5 6-114 tranquilidad.	312793 5570
9	Isais Jose Garcias rivas	RC	1119818199	1	8	2	4	12	11	21			2m										29-11-22			12-01-22		X									Calle 11-05-59 La jagua	300258 6580
10	Zareth Garcias Rivas	RC	1119818123	1	8	2	4	5	2	20				1m									10-02-21			3-08-21		X									Calle 11-05-59. La. Jagua	300258. 6580
11	Mahideivian. Ariana Carillo ruiz.	RC	1119818265	1	8	2	4	18	8	23	4 mes																X			X							Calle 12 8-52 San benito	301735 2487
12	Shaily Lucia montiel soto	RC	1235343163	1	8	2	4	7	03	22		1m											10-3-23			15-9-22		X			X						Calle 12 8-52 San benito	301735 2482
13	Shara Camila montiel soto	RC	1235343164	1	8	2	4.	7	03	22		1m											10-3-23			15-9-22		X			X.						Calle 12 8-52 San benito	301735 2482
14	Yahiel David Rangel olivar	RC	1119818246	1	8.	3.	4.	20	1	23		11m															X			X							Calle 15 #8-75 San benito	310355 0432
15	Isaac David Campo bolaño	RC	1119818235	1	8	2	6	30	8	22		10m											9-08-23				X			X							Calle 15-8-41 San benito	301324 5058.

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

NR	ASEGURADOR
1	ANASWAYUU
2	ASOCIACION
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS.
6	LA NUEVA EPS.
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

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

NR	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.

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: El Plan Fecha: 9-12-2023

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	mateo Andres. montero Urango	RC	1066896043	1.	8.	1.	9	22	07	19.					3m.								22-09-20					X	X					X		4	El Plan	315741 2606
2	Kaleth David trillo Martinez	RC	1065207265	1	8.	2	6	17	01	21				3m.									4-02-22					X	X					X		4	El plan	317270 4305
3	Angel Javier Cardenas Gonzalez	RC.	1119818050	1	8	2	4	27	08	18.						6m.							27-08-18					X	X					X		4	El Plan	321898 6119
4	Habrahan mateo Mueget Acosta	RC.	1065206982	1	8	2	6	8	8	19					5m.								10-08-18					X	X					X		4	El Plan	321687 5707
5	Kerly tatiana Acosta Gimenez	RC.	1066098935	1	8.	2	6	23	06	18						6m.							4-07-18		23-07-18			X	X					X		4	El Plan	323452 9410.
6	Hellen Dahiam. Calceta Romero	RC	1137730396	1	8.	2	6	25	02	20					5m								11-03-21		14-04-21		X			X						4	El Plan	311778 0119
7	Angel David tera Suarez	RC	1119818153	1	8	2	6	2	10	20				3m.									2-11-22					X	X					X		4	El Plan	310891 4727
8	Genesis Lucilda Rios torres	RC	1065206942	1	8.	2	6	2	8	19					5m								2-08-20					X	X					X		4	El plan	313546 0036
9	Leonel David Bartoles Herrera	RC	1065206712	1	8	2	4	23	07	18						6m							2-08-19					X	X					X		4	El plan	311736 0252
10	Elber esliben Camelo Gomez	RC	1119818075	1	8	2	4	9	12	18						6m							10-01-20					X	X					X		4	El Plan	315325 5284
11	Ismael jose Camelo ecudo	RC	1065207215	1	8	2	6	8	11	20					3m								12-11-21					X	X					X		4	El Plan	322650 8928
12	melisa liney. Romero mueget	RC	1065207294	1	8	2	6	26	02	21					3m								2-05-22					X	X					X		4	El plan	322520 00731
13	Jhon Kaleth Acosta Gimenez	RC	1065207222	1	8	2	6	20	11	20					3m								2-12-21					X	X					X		4	El Plan	323454 9410
14	evelin lucia Perez mueget	RC	1065206812	1	8	2	6	17	12	18						6m							18-12-18					X	X					X		4	El Plan	310642 6149
15	Antonella baros Gomez	RC	1065206870	1	8	2	6	20	3	19					3m								2-05-20					X	X					X		4	El Plan	317762 1009

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

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 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/comundad/nombre de la Institución El plan. Fecha 9-12-2023

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	Nicolasa Contrera barranco	RC	1065206916	1	8	2	4.	21	06	19					5 3m								21-06-20					X	X					X		4	El plan	
2	ana victoria Sarith. Jaja.	RC	1065206987	1	8	1	9.	25	10	19					3 5m								16-10-20					X	X					X		4	El plan	
3	Jose alejandro Damian acosta.	RC	1064126738	1	8	2	4	5	03	21			3 3m										8-03-21					X	X					X		4	El plan	
4	Hector david. Contrera barraco.	RC	1065207333	1	8	2	4	14	4	21				3 1m									28-04-21					X	X					X		4	El plan	
5	Angel David teran Suarez	RC	1119818153	1	8	2	6	17	12	20				3 5m									25-01-21					X	X					X		4	El plan	315471 2670
6	Sara Isabella Urango moya.	RC	1065304386	1	8	1	6	12	02	20					4 4m								16-02-21					X	X					X.		4	El plan.	
7	estrella Lucia Barrero manjarez	RC	1065206935	1	8.	2	6	14	8	19					5 1m								23-06-20		23-04-21		X			X								
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 ETNICA

Nº	ASEGURADOR
1	ANÁSWAYUU
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.

NOVIEMBRE

2023

LA JAGUA DEL PILAR

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 UCA LA JAGUA Fecha 27-11-2023.

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								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 alejandro. tamayo Diaz	RC	1119818240	1	8	1	9	28	10	22	15m																	X	X				X		9	San. benito	311886 0322
2	Rosibel Hernandez manjarres	RC	1137883432	1	8	2	4	13	10	22	13m																	X	X				X		9.	Calle 5 # 5-26 tranquilidad	321505 5296
3	Jaicel Jadith Gonzalez fragozo	RC	1119818227	1	8	2	4	20	7	22			15m									24-01-23				X			X						Calle G # 5-43 tranquilidad	304583 7766
4	Litzy valentina tubiñez Herera	RC	1119818204	1	8	1	5	14	1	22			22m									14-02-23		14-02-23		X			X						Calle 10 # 3-16. Paraiso.	302231 6514
5	Juan david Rodelo lago	RC	1119818151	1	8	2	4	3	12	20				35m								27-01-22					X	X				X		4	Calle 14 # 10-60 tranquilidad	300250 0316
6	Itzayana Isabella lago leal	RC	1119818132	1	8	2	4	18	4	20					45m							22-04-21					X	X				X		4	Calle 8 1A - 45 Paraiso	310709 1033
7	Saul Perez balcazar	RC	1119818156	1	8	2	4	8	12	20				35m								10-12-21			-		X	X				X		4	Calle 8 # 5-54.	301707 0072
8	Soraya Sofia Suarez Gonzalez	RC	1119818110	1	8	2	4	18	10	19					45m							18-10-20		26-10-21		X			X						Calle 15 #9-73	324518 9177
9	Juan david Carrillo baron.	RC	1119818158	1	8	2	4	28	12	20				35m								2-04-22					X	X				X		4	Calle 14 # 11-18 San benito	320340 6321
10	miguel angel Arias baron	RC	1119818152	1	8	2	4	16	09	20				38m								24-04-21					X	X				X		4	Carrera 3 # 7-68 Paraiso	311431 4155
11	Isabella sofia botello campo	RC	1119818099.	1	8	2	4	5	07	19					52m.							8-07-20					X	X				X		4	Calle 7 # 14-64 Paraiso	302220 8636
12	Yeiso alexander montero Jassini	RC	1119818138	1	8	2	4	10	8	20					39m							27-08-21					X	X				X		4	Calle 6 # 3-10 tranquilidad	
13	Isaac David Campo bolaño.	RC	1119818235	1	8	2	6	30	8	22	15m.											9-08-23				X			X						Calle 15 # 8-41 San benito	300250 038
14	Ana Isabel Contrera Vega	RC	1119818221	1	8	2	4	4	4	19						55m						10-02-23					X	X				X		4	Finca el eden	311613 1062
15	Valeria Sofia Arias baquero	RC	1119818092	1	8.	2	4	10	5	19						54m						12-05-23					X	X				X		4.	Calle 4 # 7A-57	316475 5569

Nº	GRUPO ETNICO
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 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 UCA LA JAGUA Fecha 28-11-203.

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Karen Sofia Ramirez machado	RC	1119819056	1	8	2	4	10	10	18.						6 1m.							12-10-19		20-10-19			X									Calle 15 # 10-19. San benito.	300405 7334.
2	Luis alejandro balcazar Quiroz.	RC	1119818049	1	8	2	4	23	08	18						6 3m.							23-08-19		25-08-19			X									Calle. 15 # 10-61 San benito	300744 8468
3	Dayaneth Carolina Anaya Suarez	RC	1119818041	1	8	2	4	2	02	19					9 m.								2-04-19		29-04-19			X									Calle. 13 # 7-73 San benito.	301620 3260
4	Montserrat arevalo Rojas	RC	1119841631	1	8	2	4	26	12	19					5 m.								26-12-19					X	X					X		16.	Calle. 10 # 3-16 LA JAGA	318718 03 97
5	Camilo alexander Hernandez manjarrez	RC	1119818172	1	8	2	4	23	03	21				3m.									23-03-21					X	X					X		16	Calle 5 # 11-05 tranquilidad.	321505 5296.
6	Yoselyn Hasstel Rondon Liran	RC	1119818137	1	8	2	6	17	07	20					5m.								17-07-20		22-07-20			X									Calle 15 # 11-05 San benito.	320719 6073
7	maria celeste Usturiz Rodriguez	RC	1119818109	1	8	2	4	4	11	19					10m.								6-11-19					X	X					X		16.	Carrera 5 # 5-97 tranquilidad.	316787 5829.
8	Daineris Jimenez molina	RC	1119818083	1	8	2	4	1	03	19					6m.								3-03-19		26-04-19			X									Calle 12 # 8-48 San benito	321583 0993.
9	Oriana Lucia Lo Fernandez valbuena	RC	1119818206	1	8	2	4	19	11	21				2m.									1-12-21		8-05-22			X									Calle. 4 # 7-85 San benito	311305 2938.
10	Sharlott Perez Smith	RC	1119818154	1	8	2	4.	4	12	20					3m.								6-12-20					X	X					X		16	Calle. 15 # 10-53 San benito	300381 7066.
11	Pablo Sebastian Cuenta Salcedo	RC	1119818107	1	8	2	4	14	10	19					4m.								12-10-19					X	X					X		16.	Calle 8 1A-71 el Paraiso	300438 6654
12	Sara michelle Arizi Suarez	RC	1119818141	1	8	2	4	8	8	20				2m.									8-08-20					X	X					X		16.	Calle 13 # 9-73 San benito.	301620 3260
13	Edrick Jose tarazona Romero.	RC	1066302324	1	8	2	4	13	07	19					3m.	3 2m.							16-07-19					X	X					X		16.	Carrera 4 # 3-37 tranquilidad	301655 1953.
14	rafael dario Romero. Fragoso	RC	1119818172	1	8	2	4	30	07	19						3 2m.							8-08-19					X	X					X		16.	Calle 6 # 14-21 San benito	311710 5640.
15	Damian Rafael Deluque Acosta	RC.	1119818183	1.	8.	2	4	23	07	21				8m.									22-07-21		25-07-21			X									Calle. 8 # 14-24 Paraiso.	304646 9915

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 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/comundad/nombre de la institución UCA LA JAGUA Fecha 28-11-2023

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento Dia	Mes	Año	Edad < 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV SI	NO	VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV SI	NO	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD SI	NO	ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD SI	NO	VACUNADO EL DIA DE LA VISITA Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado	MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
1	Luis Santiago maestre pacheco	RC	1119818173	1	8	2	4	19	4	21				3m	4m								2-05-22		12-09-23		X			X									Finca Hollowa.	321550 9148
2	Ashly Sofia Carlozo Serrano	RC	1119818202	1	8	2	6	14	12	21				3m	4m								14-12-22		16-06-23		X			X									La jagua.	313517 6198
3	mathias andres gomez gomez	RE	1062406680	1	8	2	6	5	12	19					4m	5m							5-12-22					X	X							X		16	Calle 15 casa. 10-19 San benito	313527 4115
4	Enmarcel Jose. Romero lopez	RC	1119818082	1	8	2	4	25	2	19					4m	5m							25-02-22					X	X							X		16	LA ROSITA	324601 0805
5	thalyana Salome Jimenez armenta	RC	1065266926	1	8	2	6	15	7	19					4m	5m							28-02-22					X	X							X		16	Carrera 5-97-	313 780 6463
6	Adriana Sofia molina mejia	RC	1119818213	1	8	2	4	17	3	22			2m		4m								14-04-23					X	X							X		16.	Calle 12 # 7-50	320 717 6459
7	Eliany Isavel Pedroso machado.	RC	1082482000	1	8	2	4	30	9	19				3m	4m								1-10-22					X	X							X		16.	Calle 14. # 9-04	314554 1263
8	Shanol michell Contera rodriguez	RC	1119818165	1	8	2	4	15	10	20				3m	4m								15-12-23		15-12-23		X			X									Calle 14 # 8-74	302228 7687
9	Yamin Said duran castro	RC	1119818100	1	8	2	4	23	7	19					4m	5m							30-02-22					X	X							X		16.	Los Sagustines	301554 1263
10	Carmen emilia toro garcia S.	RC	1119818115	1	8	2	4	28	12	19					4m	5m							2-01-22					X	X							X		16.	Calle. 5A # 9-97	302228 7687
11	Valery Sofia maestre pacheco.	RC	1119818146	1	8	2	6	23	5	20					4m	5m							25-05-23		18-05-23		X			X									Finca Hollow.	321550 9148
12	thaliana Sofia. Cabarca meyrez	RC	1119818264	1	8	1	9	4	11	18						4m	5m						12-11-19		6-11-18		X			X									Calle 4 # 4-04.	313 576 7223
13	Jose Javier Liñan baquero.	RC	1119818063	1	8	2	4	24	5	19					4m	5m							28-05-19					X	X							X		16.	Calle 5 # 1A-07	310 526 4715
14	Pablo emilio. mendoza blanquicel	RC	1119818094	1	8	1	5	13	1	20				3m	4m								25-01-21					X	X							X		16.	Calle 13 # 8-77	313145 3049
15	Karla mendoza. vega	RC	1119818 117	1	8.	2	6.	16	2	22	2m				4m								24-02-23		13-09-23		X			X									Calle 17 # 8-64 San benito.	323318 6838

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento LA GUAJIRA Municipio / localidad/ comuna LA JAGUA DEL PILAR.

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución UCA. LA JAGUA Fecha 28-11-2023

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Dia	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Damian Rafael Deluque Acosta	RC	1114818183	1	8	2	4.	23	07	21			6M.									29-07-21		14-09-21		X			X				X			Calle 8 # 1A-24 Barrio	304646 9915
2	Heitan Isaac miranda mueques	RC	1137881642	1	8	2	4	21	07	20					4Om.							26-7-21						X	X				X		4	Calle 14 # 16-46. San. benito	323.313 6261
3	Rosell Hernandez Manjarre	RC	1137097021	1.	8	2	4	13	10	22		13m																X	X				X		9	Calle 6 # 5-43. tranquilidad	304583 7766
4	naxlyn Yaneth Rentería Roja	RC	1142524764	1	8	3		15	05	19.					5Am							14-05-20						X	X				X		4	Calle 15 # 1-19. San. benito	302448 86.49.
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 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.

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor a 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 C.D.I. El Pilar Fecha 29-11-2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional X Vacunación casa a casa ____ 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	Kamila Sofía Perez Lopez	RC	1119878188	1	8	2	4	30	07	2021			2M									15-08-2022		16-02-2022		X			X						4	Kra 6 # 11-52	3043470741
2	Samara Sofia Martinez Pinzon	RC	1119818105	1	8	1	6	03	09	2019					5M									24-04-2020		22-09-2021		X			X						4	Finca villa laura	3022280258 42
3	Victoria Lucia Baron soto	RC	1119818181	1	8	1	5	16	07	2021			2M									20-08-2021					X	X					X		4	Kra 5 - 3-39 B. tranquilidad	3212519811
4	Juan de Dios Rodriguez Rodriguez	RC	1119818155	1	8	2	4	10	12	2020			3M									13-12-2021					X	X					X		4	calle 7 1A76	3113090640
5	Maria Jose Karranta Larran	RC	1119818229	1	8	2	4	09	08	2020			3M									28-02-2020					X	X					X		4	Finca el libano	3103509285
6	Sadil Khamila Duran Pinto	RC	1119818134	1	8	2	4	05	07	2020				4M								06-07-2021					X	X					X		4	calle 7 # 1A-23	3042093491
7	Gabriela Lucia Tamayo Diaz	RC	1137881348	1	8	2	4	22	12	2019				4M								28-12-2020					X	X					X		4	calle 13 # 9-17	3118760322
8	IKER DANIEL Calabria Ulloa	RC	1080444462	1	8	2	6	17	09	2020				4M								19-08-2021					X	X					X		4	calle 13 # 761 B. San benito	3008885900
9	Luciana valentina Rodriguez Cuentas	RC	1121340251	1	8	1	9	17	09	2019					5M							20-08-2020					X	X					X		4	calle 4 # 1A-28	3226004725
10	Ian David Perpiñan Perez	RC	1119818113	1	8	2	4	8	11	2019					4M							20-11-2020					X	X					X		4	calle 6 # 1-09 B. El Porvenir	3203406210
11	Kyliams Andres Daza Perez	RC	1198841606	1	8	2	4	25	10	2019					4M							13-10-2020					X	X					X		4	calle 15 Nº 11-19 B. San benito	3013443883
12	Isaac David Herrera Rodriguez	RC	1066841839	1	8	2	4	13	04	2020				4M								28-04-2021		20-01-2022		X			X							calle 2 # 1-51	3182501743
13	Ivan Jose Molina Rodriguez	RC	1198818039	1	8	2	4	28	10	2018						6M						24-10-2019		23-10-2019		X			X							calle 14 # 9-59 B. San benito	3135750944
14																																						
15																																						

GRUPO ÉTNICO		ASEGURADOR	
1	INDÍGENA	1	ARAMAYUO
2	ROM (GITANO)	2	ASOCIACION
3	RAIZAL	3	DUSAKAWI
4	PALENQUERO	4	CAJACOPI
5	NEGRO	5	SANITAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ETNICA	8	FAMILIAS COLOMBIA
		9	OTRAS

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

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 pertida de carné de vacunación. 6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada. 8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	9. Niño enfermo 10. Niño hospitalizado 11. Orden médica por enfermedad 12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave) 13. El médico dijo que tenía las vacunas completas 14. Peso menor a 2000 15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	16. Falta de tiempo del cuidador. 17. Rechazo de la vacunación 18. Porque tiene las vacunas completas

13. Motivo No carné

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

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor de un año de 1 año, de 18 meses y 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 C.D.I EL PILAR Fecha 29-11-2023

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								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	mateo Jose Liñan moron	RC	1119818201	1	8	2	4	10	11	21			23m											24-01-23		8-06-23		X			X							Calle 4 #2-56	302259 6833
2	Veronica Jimenez oñate	RC	1119818148	1	8	2	5	13	11	20				36m										25-11-21					X	X					X		16	San benito	302239 2024
3	Camilo andres Fonseca oñate.	RC	1119818212	1	8	2	4	21	02	22			21m											22-04-23		18-11-23		X			X							San benito	
4	Frank David Soto ortiz	RC	1119818157	1	8	2	5	10	12	20				35m										28-12-21					X	X					X		4	Calle 8 1A-44	321844 1995
5	Daimer enmanuel Duran Cardenas.	RC	1119818190	1	8	2	4	20	08	21				33m										25-08-22		14-06-23		X			X							Calle 8 # 1-116	313569 3987
6	Emiliano Jose. Derpman Perez	RC.	1119818175	1	8	2	4	20	05	21				33m										20-05-21					X	X					X		16	Calle 6 #1A-09 paraiso.	300758 7621
7	Eva luna martinez Bula	RC	1119818116.	1	8	2	4	9	01	20					46m									10-01-22					X	X					X		16	Calle 7 # 14-34	300715 5038
8	Ariadna maria tarazona Quintero	RC	1119818143.	1	8	2	4	14	10	20					37m									15-10-22					X	X					X		16	Finca la retirada	311728 3451
9	Emilio Reales Borrego	RC	1119818160	1	8	1	9	27	01	21					36m									28-1-22					X	X					X		16	Calle 7 # 1A-47 paraiso	320444 2581
10	Abimael Antonio Diaz Sanchez	RC.	1119818129	1	8	1	6	27	03	20						47m								29-03-22		22-04-22		X			X							Kra 5 # 6-21	323439 4148
11	margarita Jaramillo lago	RC	1086637212	1	8	1	9	17	05	20						43m								22-11-21					X	X					X		9	Calle 8 # 1A20	302259 9295
12	Yoselin Jaramillo Cardona	RC	1119818130	1	8	2	4	28	04	20						42m								6-05-21					X	X					X		16	Calle 9 # 4-45	301325 5162
13	Rouse Ramirez coneo	RC	1120302514	1	8	2	4	19	05	20						44m								15-01-21					X	X					X		16	Calle 13 # 7-76	304401 3240
14	Linda marcela Fonseca oñate	RC	1119818163	1	8	2	4	26	09	20				38m										28-10-22		25-11-23		X			X							San benito	
15	Duber de Jesus. Rivera ESCORCIA	RC	1131008908	1	8	2	3	1	06	19					53m									17-05-19		22-06-23		X			X							Calle 2 # 1-43	323610 0790

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.

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 CDI EL PILAR Fecha 29-11-2023

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								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	Sarai Lucia Arias baron	RC	1066302697	1	8	1	5	26	08	19					5m								4-09-20		13-03-20		X			X							Kra 5 #6-56	311405 4186
2	mya michell Castilla oñate	RC	1119818084	1	8	2	6	13	03	19					5 6m								13-03-20		26-04-20		X			X							Calle 12-8-38 San benito	310708 1094
3	Dalreys Sophia Chirino medina	RC	1066304370	1	8	2	7	22	01	19					5 8m								31-01-20					X	X					X		4	Calle 6 #9-34 Paraiso	
4	Cristian Camilo Liran molina	RC	1119841498	1	8	1	5	13	04	19					5 5m								16-04-20					X	X					X		16	Kra 4 #3-9. B. la jagua.	301267 8124
5	Fernando Isaa martinez Soto	RC	1065672327	1	8	2	4	16	10	19					5 4m								16-10-20					X	X					X		16	Calle 5 #3-41 B. San. benito	301267 8124
6	Alexa Sofia Carrillo torres	RC	1119818086	1	8	2	4	28	02	19					5 3m								28-02-20		26-04-20		X			X							Calle 15 #8-47 B. San. benito	302235 9168
7	Jainer David Correa Liran	RC	1119818073	1	8	2	4	5	12	18					6 0								11-12-19					X	X					X		16	El Plan	313694 3053
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 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.