MUNICIPIO

DE

BARRANCA

NUMERO DE REGISTROS: 97.

MES: DICIEMBRE 2023

NUMERO DE FORMATOS: 9

Carlos

MUNICIPIO

DE

BARRANCA

NUMERO DE REGISTROS: 130

MES: DICIEMBRE

NUMERO DE FORMATOS: 13

P. xcarbaz

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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Ucs Mi casita de Amor Fecha 1- 12- 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 ____ 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	Alan Jose ortiz ortiz	RC	1076577250	1	8	1	6	11	06	2020			41									31 06 2021		15 06 2023		X										Las casitas.	3136048263
2	Jainelis carolina Gonzalez Iguana	RC.	1121047495	1	7	2	3	20	09	2021			26									05 10 2022		14 07 2023		X										Las Casitas	3233601683
3	Jesus Gabriel Ramirez Ariza	RC	1122824749	1	7	2	3	03	08	2021			27									10 08 2022		09 02 2023		X										Las casitas	3128853870
4	Lia Marcela Sierra Gonzalez	RC	1120661965	1	7	2	3	01	12	2021			35									05 12 2022		07 06 2023		X										Las casitas	3205977961
5	Gabriela Garcia Vives	RC	1122824758	1	7	2	7	15	07	2021			28									21 07 2022		18 01 2023		X										Las Casitas	3226092328
6	Ema Solome Muñoz Caraballo	RC.	1122824758	1	7	2	1	25	07	2021			28									26 07 2022						X					X			Las Casitas	3103532901
7	Sharold Dianne Muñoz Perpiñan	RC	1120661339	1	7	2	4	04	01	2020			34									06 01 2021						X					X			Las casitas	3014387956
8	Violetta Guzman Arregoces	RC	1122825949	1	7	2	5	30	04	2023	7															X										Las casitas	3128853870
9	Emiliana Loperena zarate.	RC	1122825827	1	7	2	1	19	12.	2022	11															X										Las casitas	3166021604
10	Tailenis Maria Madrid Molina	RC	1120661607	1	7	2	5	10	07	2020			40									22 03 2022						X					X			Las casitas	3170717953
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 camé 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 camé
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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca Mi Mundo de los Sueños Fecha 1- Dic 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 ____

#	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 Miguel Perez perez.	RC	1120757114	1	8	1	5	01	10	2019					49								02 10 2020						X					X			Patilla.	312690581
2	Said David Duarte Rojas	RC	1122825866	1	8	2	5	08	03	2023	8																X								Patilla	3167923374
3	GioSandro Jesus Ferrebus Parody	RC	1122824002	1	8	2	6	13	08	2019					51								25 08 2020						X					X			Patilla	3012320991
4	Mariana Lucia Duarte Rojas	RC	1122824226	1	8	2	5	07	09	2020					38								24 09 2021						X					X			Patilla	3167923377
5	Javier Andres Fontalvo Suluaran	RC	1122815182	1	8	2	1	08	08	2020					39								11 08 2021						X					X			Patilla	
6	Ana Lucia Medina de Armas	RC	1122824998	1	8	2	6	11	11	2021					24								16 05 2023		02 10 2021		X										Patilla	3122365494
7	Mathias Alejandro Montes Carrillo	RC	1120758803	1	8	1	6	12	04	2023		19											14 04 2023		24 10 2023		X										Patilla	3003454945
8	Sairis Sofia Borrego Daza	RC	1122823801	1	8	2	1	31	08	2019					51								09 08 2021						X					X			Patilla	3135869074
9	Zoe Mileth Duarte Carrillo	RC	1120661622	1	8	2	3	10	03	2020					41								10 03 2021						X					X			Patilla.	3116736E
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
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 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 asiado. 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución mi casita de amor (casita) Fecha 01-12-2023

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

Zona Urbana ____ Cabecera municipal ____ 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 Día	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	VACUNADOS 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	Orfelen Sophia Carrillo Solano	RC	1120661751	1	7	2	3	04	11	2020				2m									03-11-2021						X					X			casitas	315980 6517
2	Luis Mateo Uriana Gonzalez	RC	1122826756	1	7	3		31	08	2020				3m															X					X	2		casitas	313738 80 99
3	Kihanna Sofia Medina Zarate	RC	1122824781	1	7	2	1	16	08	2021			2m										30-12-2021		28-02-2022		X										casitas	301375 4724
4	Liam Orfek Cospino Ruiz	RC	1120661421	1	7	2	3	10	05	2020				4m									20-12-2021						X					X			casitas	315439 5954
5	Shariana Sofia muñoz	RC	1120661338	1	7	2	4	04	01	2020				4m									06-12-2021						X					X			casitas	301438 7956
6	Luciana Isaran Ureche	RC	1122824239	1	7	2	5	28	09	2020				3m									10-12-2021						X					X			casitas	315 272 0594
7	Lucas Matias meza Duarte	RC	1122825306	1	7	2	5	02	05	2022		7m											08-03-2023						X					X			casitas	300 439 88 37
8	Emiliano Garcia	RC	1122825000	1	7	1	5	11	09	2021			2m										03-10-2021						X					X			casitas	311 708 7141
9	Anthony Perez	RC	1120662089	1	7	1	5	08	08	2023	3m																X										casitos	324 600 9095
10																																								
11																																								
12																																								
13																																								
14																																								
15																																								

1	[illegible]	1	[illegible]
2	[illegible]	2	[illegible]
3	INDIGENA	3	AFROCOLOMBIANO
4	RAIZAL	4	RAIZAL
5	PALENQUERO	5	GITANO
6	ROM	6	MENOR
7	MULATO	7	LA RUTA SPS
8	AFROCOLOMBIANO	8	CAMPESINO
9	NO PERTENECE A NINGUNA	9	PANDILLAS COLOMBIA
		0	OTRAS

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

43. 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	3. Largos tiempos de espera.	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
4. No hallar vacunas o insumos.	7. Desconocimiento de la jornada.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
6. No afiliado.		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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas.

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Uca: San Martin. "Cerro" Fecha 2- Dic- 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 ____ 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	Rita Elena Diaz Avila	RC	1122825678	1	1	3	9	16	05	2020				3	9								26 05 2022						X					X			Cerro	3128328451
2	Julian Jose Diaz Pushaina	RC	1122823919	1	1	2	3	04	09	2019					5	0							26 11 2020						X					X			Cerro	3137349978
3	Frank Jose Diaz Epiayu	RC	1122824739	1	1	2	9	19	11	2020				3	6														X					X	X	2	Cerro	3172258900
4	Luis Santiago Diaz Ospino	RC	1122823281	1	1	2	3	10	24	2018						6							25 10 2019						X					X			Cerro	3045703098
5	Davison Isaas Jayariyu Pushaina	RC	1122824078	1	1	9	3	27	01	2023	10												18 02 2021		X												Cerro	
6	Fatima Solano Daza	RC	1176464695	1	1	2	4	17	04	2019					5	5							29 04 2020						X					X			Cerro	3005208100
7	Isabellannis Daniela Gonzalez Epiayu	RC	1122825950	1	1	2	9	28	04	2023	7																		X					X			Cerro	3148030302
8	Juan Diego Soto Brito	RC	1120661458	1	1	2	6	12	05	2020				4	7								24 05 2021						X					X			cerro	3188681000
9	Maximiliano Sarmiento Gomez	RC	1122826179	1	1	3	9	14	09	2023	2														X												Cerro	3246477988
10	Ainhara Ucros Diaz	RC	1120662040	1	1	2	1	18	12	2022	11																		X					X			Cerro	3008476910
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

N°	GRUPO ÉTNICO
1	INDÍGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA
9	OTRAS

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

N°	ASEGURADOR
1	ARAS NUYU
2	ASOCAJON
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS
6	LA NUEVA EPS
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

N°	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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca. San Martin "cerro" Fecha 2- Dic 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
								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	Alex Enrique Uriana Epiayu	RC	1144478953	1	1	3		25	08	2020			39														X					X	2		Cerro	
2	Juan Jose Cueto Epiayu	Rc	1122825683	1	1	2	1	26	07	2020		17											03 08 2023				X								Cerro	3135343596
3	Celeste Michelle Ureche Perez	RC	1122826079	1	1	2	9	30	06	2020		17											18 11 2022				X								Cerro	3225200782
4	Arleidy Nhatacha Ureche Uriana	RC	1122825027	1	1	2	3	08	11	2020			25										18 11 2022						X					X			3215862760
5	Isaias Jose Gonzalez Epiayu	RC	1122824554	1	1	2	6	27	02	2020			33																X					X	Cerro	3207302302
6	Israel Alberto Gonzalez Epiayu	RC	1122824555	1	1	2	6	27	02	2020			33										05 04 2022		28 08 2023										Cerro	3207300302
7	Ferlannis Michell Epiayu	RC	1122825245	1	1	3		24	04	2020			31										32 07 2022						X					X	Cerro	
8	Melida Carmen Maruland Cortes.	RC	1122826024	1	1	2	6	7	06	2020		17															X								Cerro	3107393390
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	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	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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca mi pequeño gigantes Fecha 04-12-2023

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	Kelle Diaz amaya	RC	1120759009	1	8	2	6	15	08	2021	15m												08/03/2023				X										Calle 9 # 5-25 centro	304608 6913
2	Darianna Sofia Gonadillo	RC	1122824728	1	8	1	5	11	01	2018			45m										30/01/2021						X					X			Calle 9 # 5-25 centro	302254 2863
3	Yesith Saith Pacheco	RC	1066817717	1	8	2	5	18	06	2019				33m									03/06/2020						X					X			Calle 9 # 5-25 centro	302429 8627
4	Adriannys Cardaneta	P.E	6241049	2	8		3	03	09	2016					63m								27/09/2019						X					X			Calle 9 # 5-25 centro	302348 8024
5	Diomedez Jose Araujo	RC	1120756831	1	8	2	4	10	07	2018					64m								08/08/2020						X					X			Calle 9 # 5-25 centro	315289 5274
6	Athan David Solano	RC	1121308243	1	8	2	3	23	08	2021			29m																						2		Calle 9 # 5-25 centro	313228 9304
7	Lucia Belen Blanco	RC	1122824418	1	8	1	5	15	01	2021			24m										20/08/2022						X					X			Calle 9 # 5-25 centro	320603 7585
8	Mateo Diaz Caballero	RC	1122825500	1	8	2	6	22	08	2022	15m												18/02/2023				X										Calle 9 # 5-25 centro	305288 6078
9	Emmanuel Gutierrez	RC	1069307302	1	8	2	9	26	06	2021			29m										24/06/2022						X					X			Calle 9 # 5-25 centro	320373 3431
10	Darianna Michell Gonadillo	RC	1122823451	1	8	2	5	18	01	2019					39m								06/02/2020						X					X			Calle 9 # 5-25 centro	302254 2863
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

GP	GRUPO ÉTNICO	GP	ASEGURADOR
1	INDÍGENA	1	ANAS WAYUU
2	ROM O GITANO	2	ASMIDESA
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 ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

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

45 CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador 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 Guajira — Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución USA Mi Pequeño Gigante — Fecha 12-04-2023

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	Jesus Adrian Martinez Quintana	RC	1081933766	1	8	2	9	25	06	2019					53								09 07 2020		28 04 2023		X										Calle 9 - # 5-25 Centro	3244992842
2	Ana Lucia Pinto Barrio	RC	1122823832	1	8	2	6	29	08	2019					51								01 09 2020						X					X			Calle 9 - # 5-25 Centro	3045895836
3	Ariadna sarmiento	RC	1137731648	1	8	2	4	25	07	2018			48										22 09 2022						X					X			Calle 9 - # 5-25 Centro	3005532884
4	Nataly Galvis Sanchez	RC	1123975730	1	8	1	6	14	06	2016				41									17 06 2021						X					X			calle 9 # 5-25 Centro	3116742242
5	Julieta Perez Ureche	RC	1122825845	1	8	1	4	24	02	2018	9																X									calle 9 # 5-25 centro	3042199162
6	Ethan Said Diaz Gomez	RC	1122825703	1	8	2	6	26	11	2018				36															X					X	2		calle 9 # 5-25 Centro	3506375847
7	Jana Sarile Galvis Sanchez	RC	1120759249	1	8	1	6	20	12	2016	11																X									calle 9 # 5-25 Centro	3224158292
8	Hans Nael Diaz Gomez	RC	1122818438	1	8	2	6	09	10	2016			36										03 11 2022														calle 9 # 5-25 Centro	3506375847
9	Carlos Alberto Roys Cerchar.	RC	1122823249	1	8	1	5	13	10	2018					62								07 07 2019		17 10 2023												calle 9 # 5-25 -Centro	3158560621
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	REGIMEN.
1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	POBRE NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Mi Pequeño Jardin villa estadio Fecha 05 - 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	Josemanuel Ortiz Iguana	RC	1122825542	1	8	2	3	24	09	2022	11m															X							X			CLL # 26	320734 2315
2	Luis David Brito	RC	1122825477	1	8	2	3	20	07	2022	1m															X										CRL # 26	320628 522
3	Rosaura Acosta	RC	1122813464	1	8	2	1	20	01	2019					4m														X					X		CRL # 26	317086 8861
4	Ibrahim Jose Romero	RC	1124089098	1	8	2	4	23	05	24			3m																X					X		CRL # 26	312307 1574
5	Ingriberis Paola Sanchez	RC	1122825879	1	8	2	9	02	03	2023	8m															X										CRL # 26	313704 0573
6	Flariani Sofia Gonzalez	RC	1122823658	1	8	2	1	06	02	2019					8m														X							CRL # 26	312307 1574
7	Isaac David Mantilla Osorio	RC	1137822921	1	8	2	1	10	05	2022	7m															X										CRL # 26	317772 4279
8	Arama Garo Marrero	RC	1122825065	1	8	2	3	10	01	2022	12m															X										CRL # 26	318811 8099
9	Milagros Lucia Arregoces	RC	1122825494	1	8	2	9	14	08	2022	1m															X										CRL # 26	317083 6402
10	Elda Margarita Ucros	RC	1122823735	1	8	1	6	17	08	2008						6m										X										CRL # 26	315344 4430
11	Maritza Salome Solano	RC	1122825711	1	8	2	6	28	11	2022	1m																		X					X		CRL # 26	324622 7523
12	Yohelis Valentina Brito	RC	1122823710	1	8	2	5	09	06	2019					3m														X					X		CRL # 26	321638 7639
13	Jimena Lucia Cortes	RC	1122824523	1	8	2	3	06	02	24			3m													X										CRL # 26	310735 7788
14	Angeles Dariana Saltaren	RC	1106661772	1	8	2	5	10	12	2020			3m													X										CRL # 26	314322 1203
15	Juan Sebastian Garizado	RC	1123331015	1	8	2	9	23	12	2020	11m															X										CRL # 26	301752 1767

N°	GRUPO ÉTNICO
1	INDÍGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA ETNICA
9	

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

N°	ASEGURADOR
1	ANAS WAYUU
2	ASOCIACION
3	DUSAKAWI
4	CAMACOM
5	SANITAS
6	LA NUEVA EPS
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

N°	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 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución UCA mi pequeño jardin villa estadio Fecha 05-12-2023

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	THIAGO JOSE Garcia	RC	1122824677	1	8	2	3	15	05	2021			2m									16/03/2021						X					X			CRG #26	3176864632
2	DYLAN JOSE Bolaño	RC	1122825446	1	8	2	5	27	07	2022		1a9m										15/08/2023				X										CRG #26	3071567877
3	JERONIMO trespalacio	RC	1066903218	1	8	2	6	28	12	2022	11m															X										CRG #26	3127745676
4	YISSELJHOANA Brito	RC	1122824723	1	8	2	3	04	05	2021			1m									04/05/2021		05/07/2021		X										CRG #26	3206288522
5	MAX JESUS MONTILLA	PT	7042259	2	8	2	3	31	07	2019				5a								19/09/2019		30/09/2019		X										CRG #26	3043056246
6	ILENA MARIA Bernal	RC	1122825848	1	8	2	6	07	03	2023	8m															X										CRG #26	3176790466
7	EMILIANO CARRILLO	RC	1120662088	1	8	2	5	16	08	2021	3m															X										CRG #26	3166326841
8	JASAN JAVIER Barros	RC	1120661980	1	8	2	9	02	03	2022		21m										15/03/2023		28/03/2023		X										CRG #26	3107006631
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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Urb Pasitos de Amor 1 Fecha 05-12-2023

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
								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	Yeider Jesus Estrada	RC	1122943719	1	8	2	3	15	06	2019					53m								09/09/2020						X					X			Villa Estadio	
2	Elvis matheo Gonzalez	RC	1175719873	1	8	2	9	30	07	2022	16m												04/04/2023						X					X			Villa Estadio	
3	Angelica Uriana	RC	1120691959	1	8	2	3	27	02	2022	21m												03/03/2023						X					X			Villa Estadio	
4	Carlos Jesueth Navarro	RC	1122825255	1	8	2	5	09	09	2022	19m																		X					X			Villa Estadio	
5	Yelson Segundo Pushaina	RC	1102246799	1	8	2	3	09	05	2020				42m									12/10/2020						X					X			Villa Estadio	
6	Anyelimar Rincon	RC	1122823495	1	8	2	1	30	07	2018					64m								05/05/2020						X					X			Villa Estadio	
7	Cristal Sofia Cardona Vargas	RC	1122825604	1	8	2	9	26	11	2022			24m										07/11/2023				X											
8	Hailin Sofia Zarate	RC	1120759215	1	8	2	1	18	10	2018					61m								05/05/2020		18/10/2022		X											
9	Jesus Andres Perez	RC	1175463091	1	8	2	6	19	04	2021			31m										02/02/2024		25/03/2024		X											
10	Yair Segundo Pushaina	RC	1120661886	1	8	2	3	08	08	2021			24m																X					X			Villa Estadio	
11	Hidaldo Jose Polanco	RC	1102887454	1	8	2	9	25	08	2018					63m												X											
12	Dilanny Paola Alvarez	PT	70827735	2	8	2	5	3	07	2023	4m																X											
13																																						
14																																						
15																																						

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

N°	ASEGURADOR
1	ANAS WAYUU
2	ASOCAJON
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS
6	LA NUEVA EPS.
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

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

N°	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 Guajira — Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Villa Estadio — Fecha 5 de Dic - 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	Eduardo Jose Nieves Chamorro	RC	1122824276	1	8	2	3	20	08	2020				3								5 10 2021						X					X			Villa Estadio	3170050962
2	Moises Samuel Abreo Iguaran	RC.		2	8	3	9	22	01	2021			2									28 10 2023		01 02 2023		X									Villa estadio	3006567158
3	Geiman Jose Mueguez Cortes	RC	1120661366	1	8	2	3	01	04	2020					4							13 08 2021						X					X			Villa estadio	3002958281
4	Andres felipe Nieves Chamorro	RC.	1066894995	1	8	2		05	11	2018						6						07 11 2019		29 05 2023		X									Villa estadio	3170050965
5	Aleider Samuel Ramirez Pacheco	RC	1122825301	1	8	2	3	12	09	2021				2								24 09 2022						X					X			Villa estadio	3128295038
6	Hernan Daniel urdaneta Iguana	RC	1122825080	1	8	2	3	10	12	2021		2										16 01 2023		29 06 2023		X									Villa estadio	
7	Jeilyn Dayana Epiayu Epiayu	RC	1120661315	1	1	2	3	15	10	2019					4							28 10 2020						X					X			Villa estadio	3127361322
8	Michelle sofia Hernandez Cantillo	RC	1122823637	1	8	2	6	07	04	2019					5							14 07 2020						X					X			Villa estadio	3135412530
9	Aleander Josue Antunez Ramirez	RC.	1122824214	1	8	2	5	09	08	2020				3								19 08 2021		28 05 2023		X									Villa estadio	3246423106
10	Estephania Coronado Hernandez.	RC	1069777405	1	8	2	4	06	12	2021		2										10 01 2022		08 08 2023		X									Villa estadio	3045513956
11	Karen Alejandra Arena opicha	RC	1122824486	1	8	2	3	16	02	2021			3									07 04 2022		29 06 2023		X									Villa estadio	3113045697
12	Aaron Geremias Vargas Pirela.	SD.		2	8	3	9	01	04	2019					5	6						18 02 2022						X					X			Villa estadio	3128566063
13	Gregorio David Montilla Chacin	RC	1122825111	1	8	2	5.	01	11	2021			1	5								13 04 2023						X					X			Villa estadio	3005705206
14	Scarlett celeste Meza Guariyu	RC.	1122825200	1	1	2	9	23	03	2022		1	0									17 03 2023						X					X			Villa estadio	3127361322
15	Jaciel David coronado ortega	RC.	1064557384	1	8	2	4	29	05	2018					4	2						26 06 2021						X					X			Villa estadio.	3045518926

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 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución UCA Pasitos de Amor 1 Fecha 5 Dic 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
								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	Elian Yesid Leon Vargas	RC	1122826127	1	8	2	1	29	08	2023	3															X											Villa estadio	3013428352
2	Shandra sofia Iguaran Palmar	RC	1120661049	1	8	2	1	01	12	2020		12																X					X				Villa estadio	3216582885
3	Yailin Nicolle Urrana Ipuana	RC	1122825618	1	1	2	3	04	11	2020		13											7 10 2023				X									Villa estadio	3207342352
4	Jan Jose Lindo Barbosa	RC	1122826038	1	8	2	3	13	06	2023	3																X									Villa estadio	
5	Jayseth Nashira Ipuana Rodriguez	RC	1122823091	1	1	2	3	07	07	2018						6							08 07 2020		06 03 2023		X									Villa estadio	3234089534
6	Jose Jose Salbaran Pushaina	RC	1122824560	1	1	2	3	20	01	2021			3										03 02 2022						X				X				3023286112
7	Franyerlys Sofia Navarro Betancourt	RC	1120661700	1	8	2	5	10	09	2020			3										16 09 2021						X				X				3136708302
8	Iñer David Solano Arias.	RC	1122825465	1	8	2	9	09	08	2022		1											11 08 2023				X										3126459000
9	Yodimar Maria Estrada Alvarez	RC	1122823439	1	8	2	9	20	12	2018					5								20 03 2023						X				X			Villa estadio	3122236028
10	salomon David Arias Cabarcas	RC	1120661441	1	8	2	6	12	05	2020					4								13 05 2021						X				X			Villa estadio	3044185688
11	Juan Jose Lopez Angarita	RC	1120661687	1	8	2	3	01	05	2020					4								01 05 2023						X				X				
12	Luis Angel Mejina Pushaina	RC	1122823168	1	1	2	3	18	08	2018							6						22 08 2019		22 03 2023		X										
13																																					
14																																					
15																																					

1	INDÍGENA	1	ARAHUACO/A
2	ROM O GITANO/A	2	EMBERA
3	RAIZAL	3	PIJAO/A/AMI
4	PALENQUERO	4	CAIACOM
5	NEGRO	5	SANITAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ETNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

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

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca Villa Estadio Fecha 5- Dic 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	Manuel David Solano Duarte	RC	1122823491	1	8	2	9	27	01	2019					58								25 01 2020						X					X			villa Estadio.	3128245085
2	Ana Isabel Macias Montaño	RC	1122823913	1	8	2	9	09	10	2019					49								13 10 2020						X					X			Villa Estadio	3246011977
3	Aleanyelis Zaray Antunez Ramirez	RC	1122823133	1	8	2	3	27	07	2018						61							09 08 2019		29 05 2023		X									Villa Estadio	3046423106
4	David Antonio Montilla Chacin	RC	1122824281	1	8	2	5	28	08	2020				39									27 04 2021		15 03 2023		X									villa Estadio	3005705206
5	Derek Alejandro Argote Amaya	RC	1122825865	1	8	3	9	16	03	2023	8																		X					X			Villa Estadio	3242548147
6	Luciana Sofia Torres Velasco	RC	1120662018	1	8	2	4	04	09	2023		15																	X					X			villa Estadio	3016470176
7	Javier de Jesus Arrieta Rojas	RC	1122825737	1	8	2	5	16	12	2023	11																X									villa Estadio	3003059883
8	Manuel de Jesus Mendoza Atencio	RC	1120662066	1	8	2	3	05	05	2023	7																		X					X			Villa Estadio	
9	Damian Jose Gouriyu Gouriyu	RC	1122825992	1	1	2	9	01	06	2023	6																X									Villa Estadio	3206288522
10	Luis Alonso Epiayu Epiayu	RC	1225087332	1	1	2	1	30	09	2023		4																	X					X			Villa Estadio	3154033108
11	Snarayth Nael Solano Ustate	RC	1122826130	1	8	3	9	15	08	2023		15															X									Villa Estadio	3128295038
12	Lucas Daniel Zuñiga Camacho.	RC.	1122825806	1	8	2	5	08	02	2023	9																		X					X			Villa Estadio	
13																																						
14																																						
15																																						

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 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 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución la granjita 1 Fecha 06-12-2023

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	Gael David Vidal Brito	RC	1122824173	1	8	2	9	18	07	2020			4m									29-07-2021						X					X			granjita	3175757647
2	elys Daniela Palmar	RC	1122824845	1	8	2	9	03	07	2021		2m	29									09-09-2021		03-10-2021		X										granjita	3145920285
3	thiago Jose Barros	RC	1240697465	1	8			19	01	2022	22m																									granjita	
4	Jhon matthias Negrette	RC	1122824841	1	8	2	3	15	04	2021			26m									09-09-2021		05-10-2021		X										granjita	
5	Gueliannis Peñaranda	RC	1122825418	1	8	2	5	03	07	2021	17m											06-07-2021				X										granjita	3215744905
6	Beisi milena Peñaranda	RC	1121308359	1	8	2	3	09	03	2021		21m										08-04-2021		08-05-2021		X										granjita	3215744905
7	Emily Grace Solano	RC	1122825589	1	8	2	3	07	10	2022	13m																X						X			granjita	3127380167
8	Estiven andres Estrada Iguana	RC	1122825721	1	8	2	3	1	11	2022	12m																X						X			granjita	3042627266
9	Samuel David Gonzalez	RC	1122825979	1	8	2	3	17	05	2023	6m																X						X			granjita	3147856079
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

N°	GRUPO ÉTNICO
1	INDÍGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA ETNICA
9	

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

N°	ASEGURADOR
1	ANAS WAYUU
2	ASOCIACION
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS
6	LA NUEVA EPS.
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

N°	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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución UCA CEREZOS 3 Fecha 07-12-2023

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	Valentina Soto Ureche	RC	1122825954	1	8	1	5	06	05	2023	7m																	X					X			CLL 19 H12C-6	316259 9243
2	Thiago andres Zarate	RC	1120661993	1	8	2	5	04	06	2022		18m																X					X			CLL 19 #12C-6	302200 6118
3	Andres David Perez Pusaiaina	RC	1120661717	1	8	2	3	29	08	2020				39m									12/07/2021		26/08/2021		X								CLL 19 # 12C-6	320685 0185
4	Victoria Isabel Gonzalez	RC	1120661599	1	8	2	5	19	07	2020				40m									12/07/2021							X				X			CLL 19 #12C-6	321899 1556
5	Isaias Josue Acosta	RC	1122814991	1	8	2	5	09	02	2021			33m										07/02/2022							X				X			CLL 19 # 12C-6	321387 3617
6	Martinellas Padilla	RC	1122823833	1	8	2	1	29	12	2018					59m								26/10/2018							X				X			CLL 19 # 12C-6	300748 3346
7	Carolain Gonzalez	RC	1122823471	1	8	2	3	15	01	2019					59m								28/02/2019							X				X			CLL 19 # 12C-6	300553 5315
8	Yulbisys mejia	RC	1013698619	1	8	1	9	21	10	2021				25m									12/10/2022		26/10/2022		X								CLL 19 #RC-6	302404 5463
9	Valerin Sofia camargo	RC	1176219818	1	8	2	7	14	04	2021				31m									07/03/2023		30/04/2023		X								CLL 19 # 12C-6	317076 7927
10	Sofia marieth Cabana	RC	1137078749	1	8	1	5	29	05	2018						66m							26/08/2018							X				X			CLL 19 # 12C-6	314567 6677
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	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 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución UCA Corozos 4 Fecha 07 - 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
								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	Kiarys Daniela Oasis	RC	1112816058	1	8	2	1	04	07	2023	5m																X										Cll 19A # 12C-96	317885 1044
2	Emiliano Jose Vega	RC	1137883370	1	8	2	1	29	09	2022	14m												03 10 2023				X										Cll 19A # 19C-96	3007224 0118
3	Victoria Salomo	RC	1122815876	1	8	1	5	24	03	2023	8m																X										Cll 19A # 19C-96	300637 4810
4	Gustavo Andres Gomez	RC	1122815257	1	8	2	6	10	01	2023	10m																X										Cll 19A # 19C-96	313571 5002
5	Juan David Confillo	RC	1122814890	1	8	2	3	30	09	2021			26m										10 10 2022						X					X			Cll 19A # 19C-96	3044188 5680
6	Amira Isabel Leon	RC	1106673169	1	8	2	6	04	02	2021				46m									08 08 2022						X					X			Cll 19A # 19C-96	301526 9370
7	Sara Sofia Gomez	RC	1120662021	1	8	2	6	09	09	2022	14m												13 09 2023				X										Cll 19A # 19C-96	3244019 870
8	Joel David Vega	RC	1064557239	1	8	2	4	08	05	2020				42m									15 05 2021						X					X			Cll 19A # 19C-96	3004196 442
9	Daniela Sofia Soto	RC	1122824408	1	8	2	3	29	12	2020			35m										01 01 2022						X					X			Cll 19A # 19C-96	3105183 086
10	Greicy Del Carmen Epiayu	PT	6507942	1	8	2	1	18	08	2019					51m								28 08 2020		03 09 2020		X										Cll 19A # 19C-96	3217518 452
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

1	INDÍGENA	1	AFRICANO
2	ROM (GITANO)	2	ASIÁTICO
3	RAIZAL	3	EUROPEO
4	PALENQUERO	4	CANADIENSE
5	NEGRO	5	HAITIANO
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	AMERICANO (OTRA)
		9	OTRAS

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

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA 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 hubo 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 PS 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca La Granjita 1 Fecha 6- Dic. 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
								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	Gelen Eliannis Castello Gutierrez	RC	1122824731	1	1	2	3	19	02	2021			33									30 11 2022						X					X			La Granjita	3245017597
2	Luis Jose Quintonez Urrana	RC	1122824741	1	1	2	3	12	07	2021			28									13 07 2022		27 01 2023		X									La Granjita	3235849895
3	Juan David Gonzalez Hernandez	RC	1122824572	1	1	2	3	12	03	2021			32									13 03 2022						X					X			La Granjita	3145856074
4	Yefer Jose Peñaranda Kohen.	RC	1121307483	1	1	2	3	25	11	2019					49							07 12 2021		01 02 2023		X									La Granjita.	3215744944
5	Kiannis Rafaela Zarate Mejia	RC	1122824773	1	1	2	3	18	08	2021			27									22 08 2022		24 02 2023		X									La Granjita	3186605665
6	Yuliannis Dariana Brito Hernandez	RC	1122448556	1	1	2	3	18	06	2018						65						18 06 2019		20 06 2023		X									La Granjita	3144856074
7	Elys Sofia. Uriana Palmar	RC	1122823434	1	1	2	9	1	01	2019					58							09 01 2020						X					X			La .Granjita	3145920282
8	Geannis Victoria Uriana Pushaina	RC	1122823791	1	1	2	3	16	08	2019					51							21 03 2020						X					X			La Granjita.	3013389135
9	Jhored Dariel Vidal Perez.	RC	1122826197	1	1	2	3	18	09	2023	2															X										La Granjita.	
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 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

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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca Cerezos 4 Fecha 7- Dic 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 Día	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	Jozay Argote Amaya	Rc	1120661861	1	8	2	5	17	07	2021			28										22 07 2022						X					X			Calle 19A 12C-96	30014872…
2	Dani Luz Barcas Negra de Lugo	RC	1122823333	1	8	2	9	28	09	2018						62							10 10 2019		30 05 2023		X										Calle 19A 12C-96 Cerezo	32165843…
3	Salome Alexandra Hernandez Bastidas	Rc	1122823774	1	8	2	9	20	07	2019					51								18 08 2020						X					X			calle 19A 12C-96 Cerezo	30074842…
4	Maria Veronica Ospino Palmar	RC	1225084711	1	8	2	1	05	09	2019					51								09 [illegible] 2020						X					X			Calle 19A- 12C-96 Cerezo	313662094…
5	Emma Lucia Carrillo Abdala	RC	1122822983	1	8	2	1	25	04	2018						67							30 04 2019						X					X			Calle 19 A- 12C-96 Cerezo	30421793…
6	Mariana Cabrales Saurith	RC	1243540479	1	8	1	5	28	07	2022		16											31 07 2022						X					X			calle 19 A 12C-96 Cerezo	30162552…
7	Davielys Isabela Ramirez Ipuana	Rc	1120661665	1	8	2	3	23	08	2020				39									27 08 2021						X					X			Calle 19A 12C-96 Cerezo	30131379…
8	Julieta Vega Diaz	RC	1063978218	1	8	2	4	28	12	2022	11																		X					X	2		Calle 19A 12C-96 Cerezo	30041964…
9	Karol Juliana Gomez Atencio	RC	1122824801	1	8	2	3	14	08	2021			27										31 08 2022		16 02 2023		X										Calle 19A 12C-96 Cerezo	32344708…
10	Sharith Bernal Jimenez	Rc	1122825508	1	8	2	1	18	06	2022		17																	X					X	2		Calle 19A 12C-96 Cerezo	3136516627
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

Nº	[illegible]	Nº	[illegible]
1	[illegible]	1	[illegible]
2	[illegible]	2	[illegible]
3	[illegible]	3	[illegible]
4	[illegible]	4	[illegible]
5	[illegible]	5	[illegible]
6	[illegible]	6	[illegible]
7	[illegible]	7	[illegible]
8	[illegible]	8	[illegible]
		9	[illegible]

Nº	[illegible]	Nº	[illegible]
1	[illegible]	1	[illegible]
2	[illegible]	2	[illegible]
3	[illegible]	3	[illegible]
4	[illegible]		

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 había vacunas o insumos. 5. Falta o pérdida 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 comprometa 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca Cerezos 3. Fecha 7 Dic 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 _____

#	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	Maria Jose Gomez Palomino	RC	1120661243	1	8	2	3	16	06	2019					5	3								03 08 2020						X					X			Calle 19 #12-6 Cerezo	3126358101
2	Isabella Cabana Rondon	RC	1122824415	1	8	1	5	09	09	2020					3	8								15 09 2021						X					X			Calle 19 # 12-6 Cerezo	31735967
3	Maria Sexia Leman Añez.	RC	1120661640	1	8	2	4	21	06	2020					4	1								22 06 2021						X					X			Calle 19 # 12-6 Cerezo	3126929396
4	Yesid Duval Noriega Iguaran	RC	1120757206	1	8	1	5	13	09	2019					5	0								02 09 2020						X					X			Calle 19 # 12-6 Cerezo	3003481816
5	Deiler Daurd Penaloza Guevara	RC	1122825596	1	8	2	3	11	10	2021			1	8										10 10 2023				X										Calle 19 # 12-6 Cerezo	3247650211
6	Alexander Jhovanis Martinez Palmar	RC	1122824295	1	8	2	3	25	10	2020					3	7								02 11 2021														Calle 19 # 12-6 Cerezo	3206850185
7	Abigail Chavez Pajaro	RC	1175463120	1	8	1	3	13	02	2021		2	1											13 02 2022		16 11 2021		X										Calle 19 # 12-6 Cerezo	3002372396
8	Cristian David Suarez Carrillo	RC	1122825832	1	8	3	9	27	12	2020	1	1												20 01 x 2020				X										Calle 19 # 12-6 Cerezo	3002372396
9	Amairanys Perez Suarez	RC	1067638738	1	8	2	7	30	12	2018					5	9								20 01 2020						X					X			Calle 19 # 12-6 Cerezo	3244702202
10	Leider Andres Campo Cueto	RC	1122823809	1	8	2	1	17	08	2019					5	2								04 04 2020						X					X			Calle 19 # 12-6 Cerezo	3005696179
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 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 pa el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento: Guajira Municipio / localidad/ comuna: Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución: Uca cerezo 1 Fecha: 09-12-2023

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
								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	amanda Isabel lora	RC	1122823755	1	8	2	1	13	07	2019					5m							23-11-2023						X					X			Cll 19A # 12-66	301 671 9153
2	mathias Felipe Gutierrez	RC	1122825772	1	8	2	1	18	02	2022		2m										20-11-2023		08-01-2022		X										Cll 19A # 12-66	321877 2644
3	Sandra milena Carrillo	RC	1120661435	1	8	2	6	10	03	2020				4m								03-12-2023						X					X			Cll 19A # 12-66	301 742 9489
4	emmanuel Bermudez	RC	1122824038	1	8	2	1	14	12	2019				4m								20-11-2023		20-11-2023		X										Cll 19A # 12-66	316 257 3774
5	Isabel cristina Bermudez	RC	1102823703	1	8	2	1	23	07	2018					6m							23-11-2023		23-11-2023		X										Cll 19A # 12-66	316 257 3774
6	Jose mauricio cabrera	RC	1122825315	1	8	1	5	22	04	2022		2m										20-11-2023						X					X			Cll 19A # 12-66	300 643 3698
7	aysel mariana pinto	RC	1122823714	1	8	2	5	06	09	2018					4m							20-11-2023		05-12-2023		X										Cll 19A # 12-66	324 372 9365
8	anna Isabell Brito Solano	RC	1122828527	1	8	2	9	10	09	2022		1m																X					X			Cll 19A # 12-66	320 467 5470
9	Cielo mar Brito	RC	1122823940	1	8	2	9	20	11	2019					5m							23-11-2023						X					X			Cll 19A # 12-66	320 467 5470
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

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

44. 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 Guajira. Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución IPS a Cerezo 1. Fecha 09 Dic. 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	Isais Jose Gonzalez Ustate	RC	1123975800	1	8	2	4	01	02	2020			46									22 02 2021		17 05 2023		X										Calle 19A # 12-179. Cerezo	3162522257
2	Lucas Jose Quiñonez Montaño	RC	1122825676	1	8	2	1	15	11	2020		11																X								Calle 19A # 12-179 Cerezo	3008120285
3	Ana Sofia Tapia Barbosa	RC	1122825976	1	8	2	9	23	04	2020	7																	X						X		Calle 19A # 12-179 Cerezo	3113798030
4	Yuleidis Valentina Blanchar Florez	RC	1122825156	1	8	2	6	03	01	2021		13												17 05 2023					X						x		Calle 19A # 12-179 Cerezo	3162522257
5	ZayGell Sofia Jimenez Ariña	RC	1122825973	1	8	2	3	23	05	2020	6																X									Calle 19A # 12-179 Cerezo	3014442546
6	Dainna michell Redondo Garcia	RC	1122824492	1	8	2	9	24	03	2021			32											25 02 2022					X						X		Calle 19A # 12-179 Cerezo	3245117433
7	Thomas Jose Quiñonez montaño	RC	1122823159	1	8	2	1	20	08	2019					12									21 08 2019		23 08 2023		X									Calle 19A # 12-179 Cerezo	3008120285
8	Zael Jose Teheran Cantillo	RC	1122824037	1	8	2	5	07	01	2020			14											07 01 2021					X						X		Calle 19A # 12-179 Cerezo	3166503422
9	Sneilis Catalella Jimenez pinto	RC	1122823819	1	8	2	9	21	08	2019				5										31 03 2020					X						X		Calle 19A # 12-179 Cerezo	3502967202
10	Maria Guadalupe Barreto Medina.	RC	1121308253	1	8	1	5.	01	05	2020			43											07 10 2022		17 05 2023		X									Calle 19A # 12-179 Cerezo	3003145533
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
9	

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 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 a 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la Institución Fecha 6- 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 ____

#	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	Carlos andres lora	RC	1122823354	1	8	2	3	23	11	2018						6m													X	DPT 23 11 2023						Olivos	
2	Samuel david gonzalez	RC	1122825979	1	8	2	3	17	05	2023	6m																		X	DPT 23 11 2023						la granjita	304601 8730
3	Sara lucia cudris	RC	1122823350	1	8	2	3	06	11	2018						6m													X	DPT 24 11 2023						centro	324379 1959
4	maria lucia pinto	RC	1122823323	1	8	2	3	09	11	2018						6m													X	DPT 24 11 2023						loron20	312805 0963
5	luis jose sierra	RC	1122823225	1	8	2	6	18	09	2018						6m													X	DPT 22 11 2023						corozo	3007-62 2343
6	luis santiago DIAZ	RC	1122823281	1	8	2	3	24	10	2018						6m													X	DPT 02 11 2023						Kiko Gomez	304637 4624
7	emmanuel david barbosa	RC	1122823320	1	8	2	3	27	10	2018						6m													X	DPT 08 11 2023						Cerezo	324261 0115
8	yeseth alexander DIAZ	RC	1122823341	1	8	2	6	24	10	2018						6m													X	DPT 01 11 2023						Buenos aires	302386 0163
9	ellan mathias pushaina	RC	1122825940	1	8	2	6	28	04	2023	7m																		X	DPT 01 11 2023						1 de mayo	300297 8980
10	yelena patricia ubarnes X	RC	1122418847	1	8	2	6	11	11	2018						6m													X	DPT 15 11 2023						el pilar	
11	danna marcela mejia	RC	1122823116	1	8	2	6	26	07	2018						6m													X	DPT 7 11 2023						Rincon del corezo	300642 4543
12	lian axel lopez	RC	1122823386	1	8	2	6	13	11	2018						6m													X	DPT 17 11 2023						Barrancas	322516 7982
13	danni daniel molina	RC	1122823364	1	8	2	6	07	11	2018						6m													X	DPT 19 11 2023						Delicias	313 729 0578
14	mariangel torres	RC	1122419011	1	8	2	6	05	11	2018						6m													X	DPT 07 11 2023						pilar	304405 7977
15	luis jose macias	RC	1122823001	1	8	2	6	13	04	2018						5a 7m													+	DPT 07 11 2023						corozo	302342 7964

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	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 camé 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 camé
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 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución _____ Fecha 06- 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 _____

#	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	Ashly Lucia Diaz. Ramirez.	RC	1122826281	1	8	2	1	28	11	2023	150																	X		06 12 2023						Portaceli 06-12 2023. Dpt	3042615181
2	Zamara Lucia Romero Pastrano	RC	1120661201	1	8	2	6	20	11	2018					6m													X		01 12 2023						Carretalito 1- Dic. 2023 Dpt	
3	Isaac David Solano Maralanda	RC	1122825944	1	8	2	1	01	05	2023	7																	X		01 12 2023						San Pedro 1 Dic. 2023: Dpt	
4	Jose David Ramirez Supuana	RC	1122825290	1	8	2	9	13	07	2020				4m														X		01 12 2023						meseta 1-Dic-2023 TV.	
5	Jose ezequiel Ramirez Gonzalez	RC	1122825289	1	1	2	9	17	11	2018					6m													X		01 12 2023						meseta. 1- Dic 2023 Dpt	
6	Jose Domingo Guariyu Epinayu	RC	1122825329	1	8	2	3	28	05	2021	18															X				05 12 2023						05- Dic 2023 ~~05- 11- 2023~~ TV.	
7	Eliana Yaneth Ipuana Epinayu	RC	1122823444	1	1	2	1	28	11	2018					6m													X		05 12 2023						Ballena. 05-12-2023 Dpt	
8	Cristian Francisco Urrana Urrana	RC	1122825314	1	1	2	6	17	05	2021				8m												X				06 12 2023						06-12-2023 Tv.	
9	Zahineth Lucia De la Cruz Gamez	RC	1122823351	1	8	2	5	27	11	2018					6m													X		05 12 2023						trinitaria 05-12-2023 Dpt	
10	Carlos Jose Pinto Almenarez	RC	1122826016	1	8		5	01	06	2023	5M																	X		06 12 2023						12- Octubre 06- Dic- 2023 Pt	
11	Analra Castellon Perez	RC	1066894732	1	8	1	5	04	10	2018					6m													X		05 12 2023						Cerezo 05- 12- 2023 Dpt	
12	Juan Rafael Jorro Vega	RC	1122823349	1	8	1	5	27	11	2018					6m													X		4 12 2023						4- Dic. 2023 Villa estadio Dpt.	
13	Saren Leonor Guerrero Urrana	RC	1120756175	1	1	2	3	09	11	2018					6m													X		12 12 2023						12 Dic. 2023 Oregana/ Dpt.	
14																																						
15																																						

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	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 jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Powered by CamScanner

MUNICIPIO

DE

BARRANCA

NUMERO DE REGISTROS: 268

MES: NOVIEMBRE

NUMERO DE FORMATOS: 28

P x cargar

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 Guajira **Municipio / localidad/ comuna** Barranca

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución uca Palmita **Fecha** 30-11-2023

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

Zona Urbana ____ **Cabecera municipal** ____ **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	Santiago Arduchava	RC	1122825709	1	1	2	3	26	01	2022		2m										22/01/2023		26/01/2023		X							X			Palmita	
2	Jose luis frias	RC	1122825818	1	1	2	9	24	01	2023	10m															X										Palmita	
3	Grenny Samar Pushaina	RC	1122824431	1	1	2	6	11	11	2020				3m								12/11/2021		05/12/2021		X							X			Palmita	
4	Diana Uriana	RC	1122823366	1	1	2	3	25	11	2018					6m							10/12/2019		03/12/2019		X										Palmita	
5	Saulo David Peña	RC	1122823063	1	1	1	5	7	06	2018					6m							20/06/2018		13/07/2018		X										Palmita	
6	Ricardo Jose Ramirez	RC	1122823167	1	1	2	3	29	08	2018					6m							29/08/2018		04/09/2018		X										Palmita	3128028874
7	Glenis Del carmen Uriyu Sapuana	RC	1122824004	1	1	2	3	28	11	2019					9m							01/12/2020						X					X			Palmita	3017025313
8	Eilan Dionisio mendoza	RC	1122825642	1	1	2	1	28	10	2022		13m										10/11/2023				X										Palmita	3042161323
9	Carlos arturo rios	RC	1122824885	1	1	2	3	24	09	2021			26m									22/09/2022		17/02/2023		X										Palmita	3001048544
10	Wilfran Rafael Uriana Iguaran	RC	1122825350	1	1	2	3	27	05	2022		18m										20/06/2023						X					X			Palmita	
11	Yriner Jose Ruiz Epieyu	RC	1122823088	1	1	2	3	04	07	2018					6m							29/08/2018		06/10/2023		X										Palmita	3127944458
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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución UCA gotitas de amor 12 de octubre Fecha 29-11-2023

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 ____

#	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	Jesus David Rodriguez	RC	1122825614	1	1	2	4	06	08	2021			27m									23/08/2023						X					X			Cll 15 # 18-15	
2	Rocileth Esther Olivera	RC	1122845271	1	8	2	5	06	03	2021			32m									08/03/2022						X					X			Cll 15 # 18-15	320730 6079
3	Sharon Natalia Ballesteros	RC	1120661939	1	8	2	9	12	01	2021			34m									01/12/2023														Cll 15 # 18-15	
4	Yongicler José quintero	RC	1040387579	1	8	3		11	07	2022		16m																X					X			Cll 15 # 18-15	
5	Leiris maria mieles cantas	RC	1122823666	1	8	2	3	08	05	2020					34m							30/08/2020		30/08/2021				X					X			Cll 15 # 18-15	321274 9680
6	Emmanuel Yesid Leon Suarez	RC	1122825308	1	8	1	6	12	05	2022		10m										04/12/2023						X					X			Cll 15 # 18-15	312280 2074
7	Luz marian Yanez Ubales	RC	1120661933	1	8	2	9	19	01	2022		2m										19/01/2023						X					X			Cll 15 # 18-15	301306 9434
8	Antoni Ojeda	RC	1122824887	1	8	2	3	06	10	2021			25m									21/10/2022						X					X			Cll 15 # 18-15	
9	Matias Enrique Diaz Salas	RC	1067646121	1	8	2	4	04	04	2023	7m																	X					X			Cll 15 # 18-15	
10	Dilan Darel Arenega Lopez	RC	1145230911	1	8			02	12	2022	11m															X										Cll 15 # 18-15	313702 7001
11	Elisa Beth Gonzalez Cobo	RC	1120661296	1	8	2	3	08	09	2019					36m							25/09/2020						X					X			Cll 15 # 18-15	304448 3441
12	Samuel Ricardo Bolivar	RC	1120661714	1	8	2	9	26	09	2020					38m							26/09/2021						X					X			Cll 15 # 18-15	301759 8049
13	Jesus Gabriel Parada Pinto	RC	1122823848	1	8	2	9	29	08	2019					37m							29/08/2020						X					X			Cll 15 # 18-15	316456 5767
14	Elias Jose Gonzalez Cobo	RC	1122824882	1	8	2	3	25	05	2021			30m									25/05/2022		03/05/2023		X										Cll 15 # 18-15	304448 3441
15	Sheiris Danith Torres Arenio	RC	1124087199	1	8	2	1	20	08	2020					39m							31/08/2020						X					X			Cll 15 # 18-15	301522 3374

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 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 Guajira — Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución uca · mundo alegria / 12 de octubre — Fecha 29-11-2023

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	Kerwin andres peralta	RC	1120661919	1	8	2	6	30	11	2021			24m										30/11/2021		08/03/2023		X										Cll 15 # 18-15	301776 6943
2	maria salome acosta pinto	RC	1122824341	1	8	2	5	08	08	2020				35m									11/08/2021		30/03/2023		X										Cll 15 # 18-15	301521 2932
3	Kener andres gonzalez elmas	RC	1122823405	1	8	2	9	15	12	2018					36m								21/10/2020						X					X			Cll 15 # 18-15	304637 2131
4	adrian jose de la hoz	RC	1122825353	1	8	2	5	12	05	2021		18m											09/08/2023						X					X			Cll 15 # 18-15	315235 2158
5	alvaro arturo herrera sarmiento	RC	1122824172	1	8	1	6	26	08	2020				39m									08/08/2023						X					X			Cll 15 # 18-15	300355 9540
6	Cristian David martinez	RC	1120661820	1	8	2	6	04	03	2021			32m										03/08/2022						X					X			Cll 15 # 18-15	
7	Jairo Jose Pinto DIAZ	RC	1122824458	1	8	2	5	23	01	2021			34m										20/12/2022						X					X			Cll 15 # 18-15	301564 4529
8	Salomon Osiris	RC	1121388843	1	8	2	6	14	05	2022		18m											17/03/2023						X					X			Cll 15 # 18-15	300325 1765
9	Helena Emiliana Figueroa	RC	1120661222	1	8	1	5	24	04	2019					35m								03/08/2020						X					X			Cll 15 # 18-15	311738 0169
10	mariana Jimenez	RC	1122823292	1	8	2	5	26	10	2018						41m									26/02/2021				X					X			Cll 15 # 18-15	301521 2932
11	ana celeste franco	RC	1066308424	1	8	1	6	31	03	2022		20m											23/08/2022						X					X			Cll 15 # 18-15	312621 7224
12	luciana comas sosa	RC	1122824683	1	8	1	5	14	06	2021			32m										20/12/2022		18/08/2023		X										Cll 15 # 18-15	318459 0108
13	Isabella andrea peralta	RC	1120661697	1	8	2	6	12	09	2020				38m									26/12/2022						X					X			Cll 15 # 18-15	301778 6943
14	luz antonela farias machado	RC	1120661945	1	8	2	6	09	02	2022		21m											20/02/2023						X					X			Cll 15 # 18-15	
15	Yoleski maria Garcia	RC	1121047637	1	8	2	9	13	12	2021		23m	21m										22/03/2023						X					X			Cll 15 # 18-15	324381 2278

N°	GRUPO ÉTNICO
1	INDÍGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA TENICA
9	

N°	ASEGURADOR
1	ANAS WAYUU
2	ASOCIACION
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS.
6	LA NUEVA EPS.
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

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

N°	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 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Ura mi Segundo hogar 1 pilar Fecha 27-11-2023

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	maria Isabel torres fonseca	SD		1	1	3		23	07	2022	16m												22-11-2023				X										Cll 13 # 7-117	
2	Arannys morales	RC	1120757960	1	8	2	6	27	01	2021		34m											16-02-2022						X					X			Cll 13 # 7-117	3170706826
3	Stefani Saral Arava Pinilla	RC	1120661481	1	8	2	3	28	08	2018						53m							09-08-2023						X					X			Cll 13 # 7-117	
4	Milan adriel mendoza nuñez	RC	1120661270	1	8	2	3	13	08	2019					51m								03-08-2023		08-08-2023		X										Cll 13 # 7-117	3113579887
5	Jaiome sofia Solano Solano	RC	1122814615	1	8	2	4	11	03	2019			32m										05-03-2022						X					X			Cll 13 # 7-117	3009891908
6	Juan David 911	RC	1122825634	1	8	2	6	27	09	2022		14m											06-10-2023				X										Cll 13 # 7-117	3226100517
7	Jovathan Javier Carrillo Bravo	RC	1122814816	1	8	2	1	27	08	2021			23m										09-08-2022		18-08-2023		X										Cll 13 # 7-117	3001821617
8	antonella valentina Iguaran	PPT	7128629	2	8	2	1	12	09	2019				38m									20-09-2021						X					X			Cll 13 # 7-117	3001871542
9	maria rosa Pinto castillo	RC	1122823957	1	8	1	5	29	11	2019				46m									12-12-2022		08-08-2023		X										Cll 13 # 7-117	3014476669
10	Iriana Sofia Bello Carvajo	RC	1120661925	1	8	2	4	30	10	2021			25m										11-10-2022		10-08-2023		X										Cll 13 # 7-117	3046842358
11	Alan David Ulloa Palmiano	RC	1121466811	1	8	2	6	10	09	2021		14m											10-10-2023				X										Cll 13 # 7-117	
12	Maricela salvadora Gonzalez Ulloa	RC	1122211117	1	8	2	9	24	01	23	7m																X										Cll 13 # 7-117	3226400206
13	Jhondry Jose torres	SD		2	8	3		14	09	2021			26m										09-10-2023						X					X			Cll 13 # 7-117	3041350 65-76
14	Carlos Carlos Solano Flechas	RC	1120661231	1	8	1	6	11	05	2019					34m								05-05-2020						X					X			Cll 13 # 7-117	3118258 5925
15	Yandi Jose Ramos	SD		2	8	3		26	12	2020				25m									26-09-2022		06-11-2023		X										Cll 13 # 7-117	

INT	GRUPO ÉTNICO
1	AFROQUENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA ETNICA
9	

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

INT	ASEGURADOR
1	ANAS WAYUU
2	ASOCIADOR
3	DUSAKAWI
4	CAMACOM
5	SANITAS
6	LA NUEVA EPS
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

INT	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 había vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación. 6. No asistió. 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la Institución Ika gotras de amor 2 Pilar 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
								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	linda lucia Nuñes ramires	SD		2	8	3		01	05	2021			2m									03/03/2021						X					X			Cll3 #7-777	311300 380
2	Daricl Jesus martinez	RC	1120757754	1	8	2	5	05	10	2019					4m							08/10/2019		07/12/2019		X										Cll 13 #7-117	324236 2961
3	Andrescias Contreras Caballero	RC	1120756955	1	8	2	5	18	09	2018						6m						17/08/2018											X			Cll 13 #7-117	316254 7792
4	Samuel David cochar manco	RC	1120662103	1	8		5	15	08	2023	3m															X										Cll 13 # 7-117	318683 8899
5	Fabricio Santana	SD		2	8	3		21	01	2019					5m							24/02/2020						X					X			Cll 13 #7-117	312841 9389
6	Mathias David Gil carrillo	RC	1120661891	1	8	2	1	26	08	2021			24m									28/08/2021		28/03/2023		X										Cll 13 #7-117	320735 9427
7	Crhistian de jesus Gonzales morales	RC	1122826740	1	8	2	1	03	08	2023	3m															X										Cll 13 #7-117	313712 6673
8	Dara sofia campo patiño	RC	1120662037	1	8	1	5	02	12	2021	11m															X										Cll 13 #7-117	300625 1848
9	emiliano enrique altamar Amin	RC	1120662091	1	8	2	1	22	08	2023	3m															X										Cll 13 #7-117	301345 9794
10	Derwin David Leal Rivera	PPT	5342728	2	8	2	5	31	10	2018						6m						16/06/2019						X					X			Cll 13 #7-117	322604 3899
11	anna julieta pitre	RC	1120661742	1	8	1	5	21	10	2020				3m								22/10/2020						X					X			Cll 13 #7-117	301205 6464
12	luisa fernanda polo garcia	RC	1176464992	1	8	2	9	19	07	2021			28m									27/07/2021		05/09/2023		X										Cll 13 #7-117	301506 2917
13	Dael Jose Zarate Campuzano	RC	1122823922	1	8	2	6	01	11	2018					48m							03/11/2018						X					X			Cll 13 #7-117	321688 0731
14	Izamora baba Jimenez	RC	1122823542	1	8	1	5	04	03	2019					56m							04/03/2019		20/03/2023		X										Cll 13 #7-117	302200 2750
15	luciana michell anillo polo	RC	1122823237	1	8	2	1	06	09	2018						62m						03/09/2018		05/09/2023		X										Cll 13 #7-117	300620 2376

Nº	GRUPO ÉTNICO
1	INDÍGENA
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 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Golitas de Amor 2. Pilar 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 ____ 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	Jose Javier Vidal polo	RC	1120661819	1	8	2	6	18	02	2021			33									02 03 2023		30 08 2023												Calle 13B #1-117 El Pilar.	3207342511
2	Juana Victoria Alvear Gonzalez	RC	1122825250	1	8	1	6	15	04	2022	19											20 04 2023		26 10 2023												Calle 13 # 1-117 El pilar	3022002755
3	Carlos Javier Solano soto	RC	1120661915	1	8	2	6	29	10	2021			25									04 11 2022		26 05 2023												Calle 13 # 1-117 El pilar	3015133955
4	Milagros Johana Rico Arregoces	RC	1048333575	1	8	2	1	26	02	2019				37								26 02 2020		16 02 2020												Calle 13 # 1-117 El pilar	3005734311
5	Erlies David Zarate Ahumada	RC	1120661791	1	8	2	6	17	01	2020				36								18 01 2021		05 08 2022												Calle 13 # 1-117 El pilar	3046462179
6	Jesus Gabriel Contreras Redondo	RC	1122823803	1	8	2	5	25	08	2019					39							28 03 2020		25 02 2021												Calle 13 # 1-117 El pilar	3126924082
7	Yerder Rafael Ospino Villalba	RC	1122823765	1	8	2	5	26	06	2019					53							16 07 2020		01 02 2021												Calle 13 # 1-117 El pilar	3003852558
8	Fabian elias Mendoza nuñez	RC	1122825154	1	8	2	6	16	02	2022		21										22 02 2023		04 09 2023												Calle 13 # 1-117 El pilar	3225247154
9	Maria Maria Solano Flechal	RC	1120661727	1	8	1	6	19	08	2020				39								02 09 2021		09 03 2022												Calle 13 # 1-117 El pilar	3182585923
10	Adrian ISAAC Saenz ortiz	RC	1121307947	1	8	2	9	22	02	2020				45										22 02 2022				X				X				Calle 13 #1-117 El pilar	3023184077
11	Aleyssa Milena Solano campo	RC	1122823655	1	8	1	5	10	05	2019					54							18 02 2020		11 12 2020												Calle 13- # 1-117 El pilar	3204606861
12	Sara Lursa Cudris Hernandez	RC	1122823350	1	8	2	3	06	11	2018						60						20 11 2019		19 06 2020												Calle 13 # 1-117 El pilar	3248191959
13	Damian enrique Arnache Palmeano	RC	1122825206	1	8	2	4	18	03	2022		20										21 03 2023						X				X				Calle 13 # 1-117 El pilar	3015511464
14	Angel Yadiel Reyes nuñez	RC	1122825653	1	8	1	6	09	01	2022		22										12 01 2023		12 03 2023												Calle 13 # 1-117 El pilar	3113578897
15	Thiago David Beleño camargo	RC	1120661330	1	8	2	4	05	01	2020					46							06 01 2021		13 07 2021												Calle 13 # 1-117 El pilar.	3046842355

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 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 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 Guajira **Municipio / localidad/ comuna** Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Merezo **Fecha** 3-11-2023

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** _____

#	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	Juan felipe lopez	RC	1122823331	1	2	2	3	31	10	2018						6 1m								55 2023					X		DPT 03 11 2023						Rodeo	323592 6875
2	maryuris andrea Ruiz	RC	1122823 339	1	2	2	3	13	11	2018						6 0m													X		DPT 11 11 2023						Villa Rosa	313599 6456
3	lian yesid nuñez	RC	1122823 393	1	8	2	6	10	09	2018						6 2m								55 2023					X		DPT 11 11 2023						Cerezo	300864 7389
4	Iam andres julio	RC	1049900624	1	8	2	4	20	05	2018						6 7m								55 2023					X		DPT 03 11 2023						Cerezo	304348 8619
5	arley julian limarez	RC	1122823316	1	8	2	1	05	11	2018						6 0m								55 2023					X		DPT 03 11 2023						los sauces	322686 2887
6	luis mario perez	RC	1111823304	1	8	1	1	21	10	2018						6 1m								55 2023					X		08 11 2023						Carretalito	312799 3345
7	tammy sofia ramos	RC	1122823330	1	8	2	1	17	11	2018						6 0m													X		16 11 2023						chancleta	316818 2849
8	andres felipe ramos	RC	1066884995	1	8	2	3	06	11	2018						6 0m													X		DPT 2023						Guayacanal	316143 4339
9	Isabianis Camila Gonzalez	RC	1122825950	1	8	2	9	28	04	2023	7m																		X		DPT 2023						la sierra	314803 0302
10	Johan andres Jusayu	RC	1122825951	1	8	2	9	23	05	2023	6m																		X		DPT 2023						Barrancas	314620 0104
11	Darlinee carrillo	RC	1122825894	1	8	2	3	08	04	2023	7m																		X		DPT 2023						Barrancas	
12	Emma Sofia Puana	RC	1122825957	1	8.	2	9	04	05	2023	6m																		X		DPT 2023						San Francisco	313662 9264
13	Bleidys Belen Baez	RC	1122825927	1	8	2	9	18	04	2023	7m																		X		DPT 2023						Bigon del cerezo	304236 3631
14	Yoseannis Romero			2	8	3		07	04	2023	7m																		X		DPT 2023						Provincial	
15	madelin lusviana Gonzalez	RC	1018095841	1	8	2	6	05	09	2023	2m																		X		DPT 29 11 2023						centro	313771 3493

1	INDÍGENA	1	ANASAYUU
2	ROM GITANO	2	ASOCIADO 16
3	RAIZAL	3	DUSMAKAIMI
4	PALENQUERO	4	CAJACOPI
5	NEGRO	5	SANITAS
6	MULATO	6	LA MUISCA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ETNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

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

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA		RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado.	ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	3. Largos tiempos de espera.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
4. No había 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 Guajira. Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución ICA mi Segundo hogar 1 pilar 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 ____ 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	Yailin Lucia Duarte Santana	RC	1122825138	1	8	2	5	24	11	2020				36									19 12 2023		27 09 2023												Calle 13 # 1-117 El pilar	3128419
2	Joniel Enrique Romero Epinayu	RC	1120825070	1	1	2	6	18	12	2021		23											19 12 2023		03 08 2023												Calle 13 # 1-113 El pilar.	3014108402
3	Carlos Jose Montenegro caballero	RC	1122823569	1	8	2	5	19	03	2019					56								25 04 2020		26 09 2020												Calle 13 # 1. 117 El pilar	3013152623
4	Luis David Polo Asencio	RC	1122823273	1	8	2	9	03	10	2018						61							04 10 2019		07 07 2020												Calle 13 # 1-117 El pilar	3015062947
5	Mia Victoria Figueroa Uzcategui	RC	1120661521	1	8	2	9	05	03	2020					44								08 03 2021		22 09 2021												Calle 17 # 1-117 El pilar	3007688
6	Jorianis Aranza nuñez Ramirez.	RC	1122824448	1	8	2	9	01	04	2021			31										07 04 2021		17 12 2021												Calle 17 # 1-177 El pilar	3013
7	Jesus Santiago Zarate Romo	RC.	1122823411	1	8	4	9	26	12	2018						59							12 02 2020		06 08 2020												Calle 17 # 1-117 El pilar	3185842
8	Maria victoria Perez Polo	RC	1120661850	1	8	2	1	08	06	2021				29									06 01 2022		29 06 2022												Calle 17 # 1-117 El pilar	3003127
9	Leonel David Duarte Santana	SD		2	8	3	9	24	09	2022			14										10 10 2023				X							X			Calle 17 # 1-117 El pilar.	3128419
10	Samuel Yoseth Altamar Amin.	RC	1083034103	1	8	2	4	23	11	2018						60							05 05 2020		07 09 2020												Calle 13 # 1.117 El pilar	
11	Evelin Andrea Castrillo Castrillo	RC	1142315569	1	8	1	5	29	04	2021			31										03 05 2022		21 02 2023												Calle 13 # 1-117 El pilar.	
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

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

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

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

INT	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 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"

CANALIZACION PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución uca goticas de amor 2 pilar 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	Sebastian David Carrillo Lopez	RC	1120661814	1	8	2	1	08	02	2021			33m										08/02/2021						X					X			Cll 13 # 1-117	3042172472
2	Alejandro Jose Gonzalez Perez	RC	1123975306	1	8	2	5	12	03	2019					36m								13/03/2020						X					X			Cll 13 # 1-117	3008345009
3	Luis Mateo Andrade Carrillo	RC	1122824125	1	8	1	9	14	02	2020				45m									22/02/2021						X					X			Cll 13 # 1-117	3022380455
4	Paula Elena Rinata Lozano	RC	1176464798	1	8	2	3	14	09	2019					39m								23/09/2020						X					X			Cll 13 # 1-117	3234453595
5	Alana Sofia Gamez Ureche	RC	1120661857	1	8	2	4	05	06	2021		29m											06/06/2021		05/06/2021		X										Cll 13 # 1-117	
6	Dianis Marcela Pinchata Lozano	RC	1122824908	1	8	2	3	04	08	2021		27m											08/08/2021		04/08/2021		X										Cll 13 # 1-117	3234453395
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	RÉGIMEN 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca villa Rosa 1 Fecha 28-11-2023

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
								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	Jaleth margoth montaluo	RC	1120661272	1	8	2	3	03	08	2019					5 m								12/08/2020						X					X			Cll 19B #14A-41 villa rosa	321689 2747
2	Adrian thael Dushaina	RC	1120661143	1	1	2	9	23	05	2020					4 m								15/06/2021		02/06/2023		X										Cll 19B #14A-41 villa rosa	310.828 1662
3	Shayra yoanys Granados	RC	1122824477	1	8	2	3	29	12	2020				3 m									18/03/2022						X					X			Cll 19B #14A-41 villa rosa	320730 4063
4	Darwin andres Granados	RC	1122826267	1	1	2	3	30	10	2023	1m																X										Cll 19B #14A-41 villa rosa	314443 7570
5	ana maria martinez	RC	1079864473	1	8	2	3	11	06	2020					4 m								16/06/2021						X					X			Cll 19B #14A-41 villa rosa	317783 6501
6	mathias Guerrero	RC	1120661635	1	8	2	5	22	07	2020					4 m								24/07/2021						X					X			Cll 19B #14A-41 villa rosa	312803 7166
7	Dilan adrian Sarmiento	RC	1122823388	1	8	2	9	15	11	2018						6m							22/12/2019		23/08/2021				X					X			Cll 19B #14A-41 villa rosa	314422 7223
8	manuel maria arriza mattar	RC	1122823893	1	8	2	1	11	10	2019					4 m								11/12/2020						X					X			Cll 19B #14A-41 villa rosa	300643 312
9	Elder Damian Gonzales	RC	1122815910	1	8	2	1	04	04	2023	7m																X										Cll 19B #14A-41 villa rosa	312 687 3889
10	Erick David Julio Romero	RC	1300021072	1	8	2	4	11	08	2022		1m	5m										16/11/2023						X					X			Cll 19B #14A-41 villa rosa	300743 3322
11	JHOCEANNY KARINA Julio Romero	RC	1300021071	1	8	2	4	11	08	2022		1m	5m										16/11/2023						X								Cll 19B #14A-41 villa rosa	300743 3322
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

NP	GRUPO ETNICO	NP	ASEGURADOR
1	INDIGENA	1	ANAS WAYUU
2	ROM GITANO	2	ASOCIADOR
3	RAIZAL	3	DUSAKAWI
4	PALENQUERO	4	CAJACOP
5	NEGRO	5	SANITAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ETNICA	8	FAMILIAS COLOMBIA
		9	OTRAS

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

NP	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 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca mi bendicion Fecha 28-11-2023

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
								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	Sara Isabel Solano Bolivar	RC	1122823040	1	1	2	3	22	05	18						6m							06 2019		05 2023		X										la granjita	322686 9176
2	Leona Eli Brito Iguana	RC	1122823012	1	1	2	3	04	05	2018						6m							08 2019				X										la granjita	300 829 8588
3	Pacheco villa andreanna	RC	1122823858	1	1	2	1	15	09	2019					3m								16 09 2019		25 2023		X										la granjita	302463 3491
4	Isac David Brito Duarte	RC	1122825651	1	1	2	9	12	11	2022	1m																		X					X			la granjita	312 282 4546
5	Arianna sofia epiayu sanchez	RC	1122826056	1	1	2	5	30	06	2020					9m								25 09 2023				X										la granjita	3147688 3208
6	Leonardo Eli Iguana Brito	RC	1120671407	1	1	2	3	15	03	2020					9m																				4		la granjita	300829 8588
7	Emmanuel David Gonalez escalona	RC	1122825720	1	1	2	1	01	08	2019					5m								01 08 2019		08 2022		X										la granjita	302817 8932
8	Olixis Sailetth mendoza oviedo	RC	1122824143	1	1	2	3	23	02	2020					9m								03 2020						X					X			la granjita	304245 2591
9	Wilmeris Bolivar	RC	1122826226	1	1	2	1	07	10	2023	1m																X										la granjita	321553 5748
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 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barranca

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución UCA mundo alegria .12 Octubre Fecha 29-11-2023

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	luciana ospina	RC	1066896827	1	8	1	9	22	10	2019					4 años								25/10/2019						X					X			Cll 15 # 18-15	302252 3720
2	juan enrique arias	RC	1122824664	1	8	2	5	08	06	2021			2 años										04/08/2021					X						X			Cll 15 # 18-15	304680 7658
3	Yelson David garulanda	RC	1122825841	1	8	2	9	20	02	2023	9m																	X									Cll 15 # 18-15	300781 5048
4	Yelson David maruland a	RC	1122825821	1	8	2	9	06	08	2023	3m																	X		X							Cll 15 # 18-15	322516 8773
5	luis carlos arzuza	RC	1131081949	1	8	2	1	04	08	2023	3m																	X		X							Cll 15 # 18-15	302377 0768
6	Reibar JOSE Brito zolano	RC	1118825797	1	8	2	9	3	02	2023	9m																	X									Cll 15 # 18-15	314341 1882
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 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	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 Guajira **Municipio / localidad/ comuna** Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Uca Gotitas De amor 12 de octubre **Fecha** 29-11-2023

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	maria paula frias	Rc	1120661699	1	8	2	6	24	03	2020				44m									[illegible] 2021						X					X			Cll 15 # 18-15	301705 0228
2	luis alejandro caro	Rc	1122825584	1	8	2	6	07	10	2022		13m																	X					X			Cll 15 # 19-15	300115 8995
3	matias De Jesus fuentes Ruiz	RC	1120661941	1	8	2	6	18	02	2022		21m											28 02 2023		24 08 2023		X										Cll 15 # 18-15	301552 1550
4																																						
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

Nº	GRUPO ÉTNICO	Nº	ASEGURADOR
1	INDÍGENA	1	[illegible]
2	ROM (GITANO)	2	[illegible]
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 ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

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

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
4. No había vacunas o insumos. 5. Falta o pérdida 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 comprometa 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: guajira   Municipio / localidad/ comuna: Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución: ura meseta   Fecha: 30-11-2023

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

Zona Urbana ____ Cabecera municipal ____ 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 Día	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	Cesar augusto Nisperuza	RC	1120661927	1	1	2	1	29	07	2021			28m										03 10 2022		23 06 2023		X										meseta	312736 8859
2	Wendy lorena Epiayu	RC	1120661722	1	1	2	1	05	07	2020				40m									02 08 2021						X					X			meseta	32688 0819
3	Katheryn Epiayu	RC	1175463101	1	1	2	3	07	06	2021			29m										24 06 2022		24 02 2020		X										mesota	321862 2934
4	Yuskendy Epiayu	RC	1122825298	1	1	2	9	19	03	2021			32m										30 07 2022		21 03 2023		X										mesota	
5	Jose David Ramirez	RC	1122825290	1	1	2	9	13	07	2020				40m									18 10 2021						X					X			meseta	
6	Jhonaiker Epiayu	RC	1136238931	1	1	2	3	01	09	2018						62m							06 09 2021		26 09 2023		X										meseta	
7	Yeimer Jose Epiayu	RC	1122823027	1	1	2	1	13	09	2019					50m								21 09 2020						X					X			mesota	312732 6733
8	Matias jose Pushaina	RC	1120661422	1	1	2	3	12	04	2020				43m									03 06 2021		19 01 2023		X										meseta	322452 6525
9	Sara valentina Uriana	RC	1122825715	1	1	1	1	21	12	2022	11m																X										meseta	
10	Brianna Uriana	RC	1092679922	1	1	2	9	2	08	2022		15m											14 08 2023				X											
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

Nº	GRUPO ETNICO	Nº	ASEGURADOR
1	INDIGENA	1	ANAS WAYUU
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	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 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 comprometa 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Mº bendicion Uca: La Granjita. Fecha 28- 11- 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 _____

#	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	Deifer de Jesus Sapuana Amaya.	RC	1122825577	1	1	2	3	04	10	2022		13											11 10 2023				X										La Granjita.	3145304
2	Eliana Valentina Mendoza Oviedo	RC	1122825549	1	1	2	3	15	09	2022		14											26 09 2023				X										La Granjita	3042432
3	Moad Arturo Gomez Ortigoza	RC	1122826156	1	8	3	9	21	06	2022	5																X										la Granjita	3016653
4	Eliath Jose Uariyu Amaris.	RC	1122824024	1	1	2	1	05	11	2019					4	8							29 11 2020		13 11 2021		X										la Granjita	
5	Shiara Nicolle Solano Bolivar	RC	1122824961	1	1	2	3	01	10	2021			2	5			7						06 10 2023		24 05 2023		X										la Granjita	3216899
6	Enyiluz Palmezano Brito	RC	1122824063	1	1	2	3	31	12	2019					4	7							07 01 2021		09 07 2021		X										La Granjita	3042432
7	Andreamyelis Pacheco Villa	RC	1134134006	1	1			17	05	2018						6	6						12 08 2019		03 03 2021		X										La Granjita	3015061
8	Jesus Alejandro Morales Gonzalez	RC	1122824854	1	1	2	5	01	09	2021			1	6									06 10 2022		21 09 2021		X										la Granjita	
9																																				La Granjita	
10																																				La Granjita	
11																																				La Granjita	
12																																				La Granjita.	
13																																				La Granjita	
14																																					
15																																					

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

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 , de 2 a 11 años vacunados y no vacunados
"FORMATO DE IDENTIFICACIÓ N NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACION PAI GUAJIRA — Unidos por el Cambio — Secretaría de Salud

Departamento Guajira. Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Delicias Fecha 2-11-2023

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 ____

#	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	Dilan Andres Gomez Romero	RC	1122823158	1	8	2	6	12	08	2018						63													X		02 11 2023						Papayal 02-11-2023 DPt	3157686103
2	Daviana Martinez Martinez	Rc	1122823302	1	8	2	6	24	10	2018						61													X		08 11 2023						12 octubre 08-11-2023 DPt	3173181869
3	Maria Valentina Ortiz Medina	RC	1122823257	1	8	2	3	08	10	2018						62													X		18 11 2023						Calle 19B # 12D.76 18-Nov-2023 DPt	3042349588
4	Iam Mateo Solano Mejio	RC	1120245826	1	8	2	6	28	10	2018						61													X		03 11 2023						Kra 3 # 20A-37 03-11-2023 DPt	3235121851
5	Olmarys Jusey Porto Juarez.	RC	1122823052	1	8	2	3	12	5	2018						66													X		03 11 2023						Calle 20A # 13B-32 03-11-2023 DPt	
6	Juan David Segura Angarita.	RC	1142728138	1	8	2	9	15	07	2018						64													X		10 11 2023						Calle 20 # 10-162 10-Nov-2023 DPt	3015973695
7	Sergio Andres Ureche pinto	RC	1122822876	1	8	2	3	11	02	2018						69													X		10 11 2023						Calle 20 # 17.55 10-Nov-2023 DPt	
8	Elena Lucia Gomez cardenas	RC	1120661205	1	8	2	6	10	11	2018						62													X		10 11 2023						Kra 4 # 3-25 10 Nov 2023 DPt	3146471941
9	Luis mateo Urariyu Florian	RC	1122823293	1	1	2	1	26	10	2018						61													X		01 11 2023						La granja 01 Nov 2023 DPt	3147681681
10	Brenda Valentina Fuentes Amaya	Rc	1121309247	1	8	2	9	01	05	2023	7					:													X		28 11 2023						Calle 18 # 12-58 28-Nov-2023 pt	
11	Gael de Jesus Arshesana Ipuana	Rc	1122825597	1	1	2	1	14	11	2022		12																	X		07 11 2023						Mesetas 07-11-2023 Pt	3218476070
12	Jhosiannys Maring Julio Romero	Rc	13008210 71	1	8	2	4	11	08	2022		16																	X		10 11 2023						Delicias 2 10-Nov-2023 Pt	3235990981
13	Erick David Julio Romero	RC	1300021072	1	8	2	4	11	08	2022		16																	X		10 11 2023						Delicias 2 10-11-2023 Pt	3235990981
14	Keily Jalome Garcia Uriana	RC	1122825982	1	8	1	4	11	05	2023	7																		X		08 11 2023						Parcela 08 Nov: 2023 Pt.	3004512451
15	Orangel Jose Diaz Duarte.	RC	1122825896	1	8	2	5	26	03	2023	8																		X		15 11 2023						Jamiche 15-11-2023 Pt.	3206702769

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 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: Guajira. Municipio / localidad/ comuna: Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución: UCA Villa Rosa 1. 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 ____ 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
								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	Nilson Daniel Fonseca Uriana	RC	1225085131	1	8	1	1	20	02	2020				45									09 03 2021						X					X			Calle 19B #14A-41. Villa Rosa.	3117432109
2	Genesis Sharith Montalvo Epiayu	RC	1120661831	1	1	2	3	29	01	2021			34										29 01 2022						X					X			Calle 19B# 14A-41 Villa Rosa	3136683009
3	Valeria Sofia Peñaranda Granadillo	RC	1122824355	1	8	2	3	10	11	2020				36									24 03 2022		03 03 2021												Calle 19 B# 14A-41 Villa Rosa	3105226596
4	Andres Avelino Ospino Silvana	RC	1120661913	1	1	2	3	26	11	2021				29									09 12 2022		27 06 2023		X										Calle 19 B # 14A-41 Villa Rosa	3177607129
5	Natanael Estiban Uriana	RC	1225087311	1	1	2	1	22	09	2020			14																						2		Calle 12 B# 14A-41 Villa Rosa.	3137183819
6	Carlos Juan Soto Zarate	RC	1122825595	1	8	2	5	20	10	2020			13										25 10 2022				X										Calle 19 B# 14A-41 Villa Rosa	3024148219
7	Maria Salome Guerrero Pinto	RC	1122825669	1	8	2	5	20	11	2020			13																X					X			Calle 19B # 14A-41 Villa Rosa	3147042414
8	Liam Andres Morales Pacheco	RC	1122826199	1	8	2	6	28	07	2020	4																		X					X			Calle 19B # 14A-41 Villa Rosa	3045379019
9	Salome Cardenas Villalobos	RC	1122825118	1	8	2	3	04	11	2021				21									07 03 2023		15 04 2023		X										Calle 19B # 14A-41 Villa Rosa	3128062589
10	Cristal del mar Soto Lopez	RC	1122825113	1	8	5.	1	28	01	2021	1			22									16 08 2023						X					X			Calle 19B # 14A-41 Villa Rosa	
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

1	INDÍGENA	1	AFRODESCENDIENTE
2	ROM (GITANO)	2	RAIZAL
3	RAIZAL	3	PALENQUERO
4	PALENQUERO	4	CAMPESINO
5	RROM	5	MESTIZO
6	MINERO	6	LA NUEVA EPS
7	AFRODESCENDIENTE	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

1	CONTRIBUTIVO	01	AFRODESCENDIENTE
2	SUBSIDIADO	1	COLOMBIANO
3	PERSONA NO ASEGURADO	2	VENEZOLANO
4	REGIMEN ESPECIAL	3	OTRO

45 CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA		RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado.	ausencia del vacunador	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 hubo vacunas o insumos.	5. Falta o pérdida de carné de vacunación.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
6. No atendio.	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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución uca Mundo Alegria 12. octubre. 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	Aseguradora	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	Miguel Angel Diaz Florez	RC	1120661356	1	8	2	9	29	01	2020				46									18 08 2021						X					X			calle 15 # 18-15 12 de octubre	3046044086
2	Eris Arleys Gonzalez Arzuza	RC	1122823816	1	8	2	9	23	07	2019					52								18 08 2020						X					X			calle 15 # 18-15 12 de octubre	3046372134
3	Ivan Adrian Duran Aragon	RC	1120756734	1	8	2	3	17	12	2019							61						35 06 2020						X					X			calle 15 # 18-15 12 de octubre	3008302031
4	Mariongel Sofia Diaz Correa	RC	1120661238	1	8	2	3	12	06	2019					53								06 06 2020						X					X			Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3013547755
5	Sara Maria Gamez Salas	RC	1122824084	1	8	1	5	14	02	2020				47									28 02 2021						X					X			Calle 15# 18-15 12 de octubre	3005293577
6	Natalia Sofia Espina Ipuana	RC	1122824716	1	8	2	3	20	06	2019				39									23 06 2022						X					X			Calle 15# 18-15 12 de octubre	3043185162
7	Elena Marcela Salas Caicedo	RC	1120736287	1	8	2	6	22	12	2013							61						30 12 2019											X			Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3044197095
8	Lia Magreth Perez Contreras	RC	1122893478	1	8	2	9	18	01	2018							58						20 03 2020		X												Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3008457
9	Omar Emiliano Camargo Jaramillo	RC	1121307455	1	8	2	5	11	11	2019							60						09 03 2021						X					X			calle 15 # 18-15 12 de octubre	3206241
10	Luis Angel Gamez Gomez	RC	1122825356	1	8	1	5	22	05	2023													06 07 2023						X					X			Calle 15 # 18-15 12 de octubre	
11	Antonia Figueroa Carrillo	RC	1122823706	1	8	1	5	06	05	2017		18											26 05 2020						X					X			Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3003274
12	Jose Francisco Carrillo Salas	RC	1122824357	1	8	1	5	14	11	2020					36								26 11 2021						X					X			calle 15 # 18-15 12 de octubre	3015713
13	Luis Carlos Suarez Sandoval	RC	1122823419	1	8	2	5	10	12	2018							57						20 01 2020						X					X			Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3006838
14	Zaireth Ixelith Palmar Gonzalez	RC	1175719402	1	8	2	1	21	03	2021		20											11 04 2023						X					X			calle 15 # 18-15 12 de octubre	31166469
15	Emma Alexandra Palmar Gonzalez	RC	1175719403	1	8	2	1	21	03	2021		20											11 09 2023	✓					X					X			calle 15 # 18-15 12 de octubre	31166469

1	INDIGENA	1	ARAHUACO
2	AFRO (NEGRO)	2	ASOCIACION
3	RAIZAL	3	DUSMAMI
4	PALENQUERO	4	CAIACON
5	NINGUNO	5	SANITAS
6	MESTIZO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ETNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	POBRE NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

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 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: Guajira — Municipio / localidad/ comuna: Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución: UCA Gotitas de amor 12 de octubre — 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	Lian Sebastian Mejia Fandiño	RC	1123734822	1	8	2	4	19	08	2023		15											19 08 2023				X										Calle 15 # 18-15 El 12. octubre	3170716197
2	Juan Daniel Portillo Zuñiga.	RC	1122825394	1	8	2	1	03	07	2023		14											06 07 2023				X										Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3113739578
3	Marco Luis Mendoza Rivas	RC.	1176464934	1	8	2	1	15	02	2021			33										15 02 2021						X					X			Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3243009647
4	Luis Gabriel Medrano Parada.	RC	1122825114	1	8	2	9	20	12	2021			35										21 12 2021		11 08 2023		X										Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3164565767
5	Giselle Esperanza Ballesteros Toyo	RC	1120661455	1	8	2	9	23	03	2021				43									31 03 2021		23 01 2023		X										Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3006077702
6	Linda Julieth Gale Polanco	RC	1120661489	1	8	2	5	31	05	2021				42									01 06 2021						X					X			Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3234671114
7	Jireh marcela Meza Muegues.	RC.	1122823180	1	8	2	4	25	08	2019					63								28 03 2019		28 08 2019		X										Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3003780628
8	Antonella sofia Fonseca Pontalvo	RC	1122024526	1	8	2	5	26	02	2021			33																						4		Calle 15 # 18-15 12 de octubre	
9	Paula elena Mendoza Rivas.	RC	1122825863	1	8	2	1	22	03	2023	8																		X					X			Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3243009647
10	Hiam David carrillo Solano	RC.	1122824186	1	8	2	6	11	09	2020				39									15 09 2021						X					X			Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3245117478
11	Salome sofia Bolivar Soto	RC	S 1122823815	1	8	1	5	04	09	2019					58								04 09 2020		10 05 2021		X										Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3004199700
12	Yairel Enrique Benitez Viloria	RC	1120662054	1	8	2	1	06	03	2023	8																		X								Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3122365471
13	Jose emiliano Molina Manjarrez	RC	1120758132	1	8	2	3	22	05	2021			39										09 06 2022						X					X			Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3157052326
14	Sarith Dariana Arzuza Pelaez.	RC	1122823198	1	8	2	1	30	08	2018					63								06 09 2019						X					X			Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3017285376
15	Yarriana Benites Viloria	RC	1176464829	1	8	2	1	28	02	2020				45									03 03 2021						X					X			Calle 12 # 18-15 12 de octubre	3014109263

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca Ballenas Fecha 30-11-2023

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

Zona Urbana ____ Cabecera municipal ____ 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	Pedro rafael Epiayu Gonzalez	RC	1122824712	1	1	2	3	30	06	2021			29m									08-12-2022		07-12-2023		X										Ballenas	313703 2882
2	Jimmy Elieser Sapuhaya	RC	1122824576	1	1	2	3	08	01	2021			33m									22-02-2022						X					X			Ballenas	
3	Frank Isaac Epiayu Iguaran	RC	1122826144	1	1	2	3	04	09	2023	2m															X		-							Ballenas	313395 8848
4	Carmen Judith Epiayu	RC	1122823894	1	1	2	3	29	10	2019					49m									30-10-2020				X					X			Ballenas	312804 40111
5	Adrian enrique Epiayu	RC	1120661625	1	1	2	3	21	07	2020				40m										09-07-2021				X					X			Ballenas	312658 9142
6	Breiner David Ipuana	RC	1131079510	1	1	2	3	10	08	2019					51									09-08-2020				X					X			Ballenas	315522 6746
7	Jonar leonel Epinayu Ipuana	RC	1122824713	1	1	2	3	18	11	2020				16m										22-11-2021		08-04-2023		X								Ballenas	321661 5234
8	Yoisi valentina Epinayu	RC	1122824916	1	1	2	3	13	10	2021			25m											18-10-2022		18-04-2023		X								Ballenas	313395 8848
9	Añaños cristina Epiayu	RC	1122824206	1	1	1	6	21	09	2020				38m										29-09-2021						X			X			Ballenas	315651 3016
10	Mia Isabella Ipuana	RC	1122825359	1	1	2	1	02	05	2022		18m												03-06-2023						X			X			Ballenas	314764 4087
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	REGIMEN.
1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	POBRE NO ASEGURADO
	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.

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: Guajira   Municipio / localidad/ comuna: Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución: uca palmita   Fecha: 30- 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 ______ 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 Día	Mes	Año	Edad < 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Thiago Junior Epiayu Pushaina	Rc	1122826137	1	1	2	3	24	08	2023	3											
2	Jesualdo Iguaran Pushaina	Rc	1120661617	1	1	2	9	10	07	2020				40								
3	Yalenis Yiseth Uriana Uriana	Rc	1120661661	1	1	2	3	05	07	2018				40								
4	Lisney Maia Sapuana Ipuana.	Rc	1120661566	1	1	2	1	16	03	2020				44								
5	Carlos Andres Perez Uriana	Rc	1122825603	1	1	2	3	20	10	2022		13										
6	Greinilis del cielo Montiel Baez	Rc	1149179937	1	1	2	1	05	07	2018						63						
7	Saonis Salieth Peña Lopez	Rc	1122824122	1	1	2	1	10	12	2019				47.								
8	ASHLY Liceth Peña colina.	Rc	1122823165	1	1	1	6	24	08	2018						63						
9	Maria de los Angeles Peña Pushaina	Rc	1122825470	1	1	2	6	18	07	2022		16										
10	Esneider Jose Moran Gonzalez	PT	6232228	2	1	2	3	04	05	2018						66						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

#	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					X										Palmita.	31474854
2	21 07 2021		11 05 2023		X										Palmita	32072609
3	07 06 2021		11 05 2023		X										Palmita	32258078
4	17 03 2021						X					X			Palmita.	
5	25 10 2023				X										Palmita	32175413
6	23 07 2019		11 05 2023		X										Palmita	
7	17 12 2020		11 05 2021		X										Palmita	
8	13 08 2021		11 05 2023		X										Palmita	
9	25 07 2023				X										Palmita	32460907
10	22 10 2021		11 05 2023		X										Palmita	300829144
11																
12																
13																
14																
15																

Nº	Grupo Étnico	Nº	Asegurador
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Nº	Régimen	Nº	Nacionalidad
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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 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

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 tenía 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Uca Meseta Fecha 30-11-2023

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

Zona Urbana ____ Cabecera municipal ____ 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	Eliannys Sofia Ramirez Pushaina	Rc	1120661807	1	1	2	1	29	01	2021			34										01 02 2022		9		X										Mesetas.	3218158
2	Luis Alberto Ramirez Sapuana	Rc	1122825291	1	1	2	9	29	10	2021			25										09 11 2022		23 06 2023		X										Mesetas.	3176293162
3	Lisney Lucia Epiayu Jusayu	Rc	1122823935	1	1	2	3	22	09	2019					50								28 09 2020		03 03 2023												Mesetas	
4	Johan Sebastian Pushaina Epiayu	Rc	1122823230	1	1	2	3	27	08	2019						63							13 09 2019		17 01 2023		X										Mesetas	3224265255
5	Yorkelis viviana Ferrer Gonzalez.	Rc	1122826138	1	1	2	9	17	12	2018			35										21 12 2021				X										Mesetas	
6	Betsy Liliana Ramirez Epiayu	Rc.	1122823128	1	1	2	1	13	08	2019						63							14 08 2019		16 08 2023		X										Mesetas	3106422322
7	Jose Ezequiel Ramirez Sapuana	Rc	1122825984	1	1	2	9	17	11	2018						60							30 03 2020					X					X				Mesetas	
8	Elysa Esperanza Nijperoza Atencio.	Rc	1120662050	1	1	2	1	23	12	2022	11												[illegible]				X										Mesetas	3127363855
9	Adriana Patricia	Rc	1122825457	1	1	2	3	23	07	2023		16											17 07 2023				X										Mesetas	3224526522
10	Jhan Geremi Mendoza Urrana	Rc	1122825645	1	1			21	11	2021		13																X					X				Mesetas.	3184640395
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

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

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

N°	ASEGURADOR
1	ANAS WAYUU
2	ASOCAJOR
3	DUSAKAWI
4	CAJACOM
5	SANITAS
6	LA NUEVA EPS
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

N°	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_____ Municipio / localidad/ comuna_____

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Goticas de Amor 12 de octubre UCA. Fecha 29- 11- 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 _____

#	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	Naela Lucia Torres Borjo	RC	1122825283	1	8	2	3	03	05	2022		18											12 05 2023						X					X			calle 15 # 18-15 12 de octubre	3244103797
2	Danna Sofia Martinez fonseca	RC	1122825196	1	8	2	6	21	03	2022		20											18 04 2023						X					X			15 # 18-15 12 de octubre	3204210299
3	Daila Carolina Amaya fonseca	RC	1192823842	1	8	2	1	28	08	2019				39									09 09 2020		23 01 2023		X										15 # 18-15 12 de octubre	3202088227
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.

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 Guajira **Municipio / localidad/ comuna** Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Ucas Ballenas. **Fecha** 30-11-2023.

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

Zona Urbana ____ **Cabecera municipal** ____ **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	Leonel Francisco Epiayu Gonzalez	RC	1122824711	1	1	2	3	30	06	2021		29										08 07 2023		25 01 2023		X										Ballena.	3117032882
2	Abimael Jose Epiayu Epiayu	RC	1175963577	1	1	2	3	22	12	2020	11															X										Ballena	
3	Jahivelis Gonzalez	PPT	6237578	1	1	4	9	18	12	2018				59														X					X			Ballena	3243080274
4	Jhorol Jhefferson Epinayu Ipuana	RC	1121558922	1	1	2	3	21	11	2019				48								21 10 2024						X					X			Ballena	3216615234
5	Maximiliano Epiayu Aguilar	RC	1122825344	1	1	2	3	11	05	2020		18										11 05 2023		17 11 2023		X										Ballena	3113003249
6	Estebana Isabela Epiayu Gonzalez	RC	1122823621	1	1	2	3	14	04	2019				55								12 05 2020		25 01 2023		X										Ballena	3137032882
7	Sharon Sofia Epinayu Ipuana	RC	1122825766	1	1	2	3	21	01	2021	10															X										Ballena	
8	Thats Kaileth Epiayu Estrada.	RC	1122825508	1	1	2	5	11	01	2021		22										17 01 2023		18 07 2023		X										Ballena	3216615234
9	Jhan Lucas Epinayu Iguaran	RC	1122824875	1	1	2	9	03	09	2021			26									05 09 2023		16 05 2023		X										Ballena.	3044678001
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	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 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 guajira **Municipio / localidad/ comuna** Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución villa luz **Fecha** 14-11-2023

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 _____

#	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 dejesus mendoza	RC	1120662066	1	8	2	3	05	05	2023	6m																		X				X				el pilar	300301 5983
2	manuel andres Bicanuicott	RC	1122825938	1	8	2	5	29	04	2023	2m																		X				✓				1 de mayo	305278 7024
3	carlos jose Pinto	RC	1122826016	1	8	.	5	01	06	2023	6m																		X								villa luz	
4	mia isabel Bernal	RC	1122825994	1	8	.	3	27	05	2023	2m																		X								cali	324647 2848
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 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 Guajira. Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución UCA Mundo Alegria 12 Octubre. 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	Elisa Maria Bruges Salas	RC	1122825602	1	8	1	9	14	10	2019		13																	X					X			Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3017117883
2	Ricardo Angel Redondo Gamez	RC	1122825620	1	8	1	6	01	11	2019		12																	X					X			Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3173675
3	Danna Paola oñato Navarro	RC	1122826021	1	8	4	9	05	07	2019	4																		X					X			Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3117904
4	Kaner Andres Gonzalez olmos	RC	1122825524	1	8	2	9	05	09	2022		15															X											Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3046372
5	Yeizon David Marolanda Perez	RC	1122825821	1	8	2	9	06	08	2021	3																X											Calle 15 # 18-15 12 de octubre	3225168
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

1	INDÍGENA	5	AFRODESCENDIENTE
2	ROM (GITANO)	6	RAIZAL
3	RAIZAL	8	DESPLAZADO
4	PALENQUERO	4	CAMPESINO
5	NEGRO	3	SANITAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ETNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

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

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador 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 Men de un año de 1 año, de 18 meses 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** Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Villa 2080 **Fecha** 1-11-2023

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** _____

#	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	Salomon Evelio Ospino Palmar	RC	1122825484	1	8	2	1	05	5	3	7																		X	01 11 2023						Calle 2 # 13-71 1-11-2023 Pt	3136620
2	Carlos Arturo Epiayu	RC	1122825997	1	8	1	9	18	03	3	8																		X	01 11 2023						El Rodeo 1-Nov-2023 Pt	301199525
3	Miguel Arcangel Rodriguez Iguaran	RC	1131081720	1	1	2	3	17	03	3	8																		X	24 11 2023						Nuevo espinal 24-11-2023 Pt	
4	Eizan Stefy Solano Ramirez	RC	1122825963	1	8	2	1	11	05	3	7																		X	28 11 2023						Villa Rosa 28-11-2023 Pt	3216701622
5	Eider Darie Pushaina Urariyu	RC	1122825974	1	1	2	1	04	05	3	7																		X	07 11 2023						meseta 07-11-2023 Pt	3218460702
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					

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

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

NP	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 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución UCA Gotitas de Amor 2. Pilar. 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 ____ 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
								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	Juan David Carolina Solano	RC	1122826606	1	8	3	9	07	08	2019	4																X										Calle 13 # 1-117 El pilar	3219019316
2	Valery Sofia Cerchar Solano	RC	1122823371	1	8	2	5	13	12	2018						6							10 07 2023	07 07 2023										X			Calle 13 # 1-117 El pilar	3013043
3	Keliannys Yireth Castillo Fernandez	RC	1122825826	1	8	2	1	06	02	2023	9																X										Calle 13 # 1-117 El pilar	3015892
4	Said David Usuga Henriquez	RC	1122825358	1	8	2	9	3	06	2019		7	7										08 06 2023				X										Calle 13 # 1.117 El pilar	3242938
5	Laura Sofia Alzate Arroyo	RC	1123975584	1	8	2	6	29	03	2019	8												27 04 2021		19 10 2021		X										Calle 13 # 1-117 El pilar	3187922
6	Julian David Alzate Arroyo	RC	1123975583	1	8	2	6	29	03	2019	8												27 04 2021		19 10 2021		X										Calle 13 # 1-117 El pilar	3187922
7	Maria Celeste Asencio Fuentes	RC	1120661796	1	8	2	6	26	12	2019					3	6							27 12 2021		28 06 2022		X										Calle 13 # 1-117 El pilar.	3013053
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 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	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 Mer[illegible]e un año de 1 año, de 18 meses y [illegible]e 2 a 11 años vacunados y no vacunados

"FORMATO DE IDENTIFICACIó N NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos po el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento Guajiro **Municipio / localidad/ comuna** Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Barrio villa Rosa. **Fecha** 17- 11- 2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional _____ **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
								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	Jesus Enrique Epiayu Epiayu	RC	1122823369	1	8	2	9	6	11	2018						62												X		23 11 2023						Los olivos 23-11 2023 Dpt	3218165757
2	Daniel Alejandro Pelaez solano	RC	1120661196	1	8	1	5	09	11	2018						62												X		17 11 2023						Lorenzo solano 17-11-2023 Dpt	3163280714
3	Maria Lucia Soto cueto	RC	1122823287	1	8	1	5	26	10	2018						61												X		20 11 2023						villa corelca 20-11-2023 Dpt	3014488520
4	Alaia Sophie Gomez soto	RC	1122823348	1	8	1	5	22	11	2018						61												X		27 11 2023						villa Luz 27-11-2023 Dpt	
5	Mia Bolivar Amaya	RC	1122826100	1	8	2	9	10	05	2023	7					.												X		21 11 2023						Lorenzo solano 21-11-2023 Dpt	3016617733
6	Juran Jose Boscan Perez	RC	1029866405	1	8	2	9	22	07	2018						64												X		23 11 2023						Agua Luna 23-11-2023 Dpt	3015260541
7	Yeilis Johana Jimenez Torres	RC	1120755862	1	8	2	4	11	07	2018						65												X		28 11 2023						Pringamozal 28-11-2023 Dpt	3022277596
8	Jalome Nicol Orozco Granadillo	RC	1122823318	1	8	2	9	10	11	2018						62												X		16 11 2023						villa Rosa 16-11-2023 Dpt	3005517349
9	Dilan Adrian Sarmiento Ramirez	RC	1122823338	1	8	2	9	15	11	2018						61												X		17 11 2023						villa Rosa 17-11-2023 Dpt	311422722
10	Gilber Antonio Montiel ortega	RC	1122823541	1	8	2	9	5	11	2018						62												X		20 11 2023						Los olivos 20-11-2023 Dpt	3155658618
11	Dallannis Sofia Perez Jimenez	RC	1122825961	1	8	2	9	02	05	2023	7					.												X		7 11 2023						Cerezo 7- 11-2023- Pt	3244619991
12	Koroll Juliana Perez Caicedo	RC	1122823299	1	8	2	9	25	10	2018						62												X		7 11 2023						Pringamozal 7-11-2023 Dpt	3243812772
13	Edgar Alejandro Gonzalez Hernandez	RC	5441105 X	2	8	2	1	17	09	2018						62												X		17 11 2023						Guajirero 17-11-2023 Dpt	3046393929
14	Mafia Andres Contrillo Pushaina	RC	1120661198	1	8	2	1	2	11	2018						62												X		10 11 2023						Madre Bernarda 10-11-2023 Dpt	3177994617
15	Yolona paricia uBarme X	RC	1122418843	1	8	2	4	24	10	2019						61												X		15 11 2023						patilla Dpt	

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	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 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 Guajira **Municipio / localidad/ comuna** Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución _____ **Fecha** 02-11-2023

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

Zona Urbana _____ **Cabecera municipal** _____ **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	Daviana Martinez	RC	1122823702	1	8	2	3	24	10	2018																			X	DPT 2 11 2023						Papayal	304405 7877
2	marangel torres	RC	1122419021	1	8	2	6	5	11	2018																			X	DPT 01 11 2023						El Pilar	315768 6304
3	Dian andres Gomez	RC	1122823758	1	8	2	6	12	08	2018																			X	DPT 08 11 2023						El octubre	317318 7869
4	luz maria perez	RC	1122823394	1	8	1	1	21	10	2018																			X	DPT 08 11 2023						carretalito	312799 8345
5	manases epiayu	RC	1122823294	1	8	2	5	24	10	2018																			X	DPT 09 11 2023						tropio 6acho	318566 8065
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

Nº	GRUPO ÉTNICO	Nº	ASEGURADOR
1	INDÍGENA	1	AMBUQUI
2	ROM (GITANO)	2	ASOCIADO 8
3	RAIZAL	3	DUSAKAWI
4	PALENQUERO	4	CAPRESOM
5	NEGRO	5	SANITAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	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.

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 Guajira. Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Uca Dejando Huellas 1 Prado Fecha 20 - 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
								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	Leomar Paul Guerrero	Rc	1122825377	1	8	1	1	15	05	2022		11 18																						X			Prado	3014772
2	Andres Jose Bracho G	SD		2	8	4	9	11	10	2021			25										27 10 2022		30 08 2023		X							X			Prado	3225209
3	Jeferson Andres Fonseca ospino	Rc	1122823855	1	8	2	6	27	09	2019					48								07 10 2020		24 09 2021		X							X			Prado	3117874
4	Jael Milan Piña Espino	Rc	1120661306	1	8	2	5	05	04	2020				42									19 05 2021		01 09 2022		X							X			Prado	3043803
5	Rolbenis Sebastian Pushaine Uriana	Rc	1124430360	1	8	2	9	13	06	2018						65							12 11 2019		06 09 2020		X							X			prado	3243007
6	Erick santiago cuadrado Figueroa	Rc	1122825539	1	8	5	1	12	09	2022	11												19 09 2023				X							X			Prado	3042184
7	Luisan Alberto Florez ortiz	Rc	1120661797	1	8	4	9	07	11	2020				38									07 04 2023		06 10 2023		X							X			Prado	3165441
8	Salomon monsalve Perez	Rc	1122825226	1	8	1	6	23	03	2022	10												23 03 2023		03 10 2023		X							X			Prado	3187168
9	Maria Jose Herrera	Rc	1051680805	1	8	2	9	05	11	2019					48								12 11 2020		13 05 2021		X							X			Prado	3218844
10	Jeplin Lucia Bravo Paz	Rc	1122824696	1	8	2	5	15	06	2021			29										21 09 2022		18 01 2023		X							X			Prado	3023139
11	Josseth David Toncel Carrillo	Rc	1120246374	1	8	2	5	28	11	2022	10																X										Prado	3003356
12	Jose Agustin Lalano	Rc	1123307436	1	8	2	4	18	12	2019				36									4 05 2021		27 08 2022		X							X			Prado	3007790
13	Thais Alessandra Rodriguez soto	Rc	1120667269	1	8	2	5	23	07	2019				32									21 08 2020		08 02 2021		X							X			Prado	3019410
14	Moises David perez marchena	Rc	1198774769	1	8	2	9	15	07	2020				49									26 07 2021		31 01 2022		X							X			Prado	3007303
15	Adris Lucia Sevilla Salazar	Rc	1176465163	1	8	2	9	14	12	2022	11																X										Prado	

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

1	NINGUNA	1	ANASHWAYUU
2	ROM (GITANO)	2	WAYUU
3	RAIZAL	3	SUKUAMANI
4	PALENQUERO	4	CAUACOM
5	NEGRO	5	SANITAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ETNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca Dejando huellas 1 Fecha 20-11-2023

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	luis santiago chacon	RC	1122825015	1	8	2	1	17	10	2021			25m										11/01/2023														Prado	
2	emiliana andrea pinto camargo	RC	1122825396	1	8	1	6	05	07	20		16m																									Prado	
3	Yelena Patricia Ubame	RC	1124788947	1	8	2	4	11	11	2018						60m							20/11/2018		15/11/2023		X										Prado	300 648 5074
4	rosaria celeste alaraon	RC	1120661672	1	8	1	5	13	08	2020				39m									20/08/2021						X								Prado	304 541 62 89
5	Jhoiner espina Sierra	PPT	5924294	2	8	2	5	16	02	2019					57m								18/02/2020						X								Prado	322 352 6466
6	Francisco Para	RC	1122824690	1	8	2	3	15	05	2021			29m										15/05/2021		24/05/2023		X										Prado	300 413 5307
7	Julieta Rondon	RC	1135546527	1	8	2	9	08	06	2022		17m											11/09/2023				X										Prado	300 576 5849
8	Isaac David gonzalez	RC	1124422760	1	8	2	9	07	11	2018						60m							12/03/2020						X								Prado	312 798 61 02
9	JOSTYN THEO DIAZ	PPT	59716744	2	8	2	5	17	04	2018						60m							21/05/2019						X								Prado	304 300 1359
10	Juan Sebastian ROJAS SOLEDO	RC	1122823223	1	8	2	1	25	09	2018						60m							25/06/2019														Prado	317 736 6975
11	THALIANA SOFIA LOPEZ DUARTE	RC	1122823993	1	8	2	1	12	09	2019				50m									18/11/2020				X										Prado	302 347 7376
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					

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

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

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

N°	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 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca Dulces Angel Cerezo Fecha 21 — 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 Día	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	Analia Castillon Perez	RC	1066894732	1	8	4	9	04	10	2019						61							11 10 2019		13 09 2020		X							X			Kra 18 # 44 Cerezo	3007804497
2	Sharith Nicole Diaz Gonzalez	RC	1040290418	1	8	2	9	01	01	2020				1 4									12 02 2021		12 11 2021		X							X			Kra 18 # 44 Cerezo	3217599776
3	Jian David Pushaina Bouriyu	RC	1121308437	1	1	2	3	26	10	2021			3 5										31 10 2022		28 09 2023		X							X			Kra 18 # 44 Cerezo	3106673466
4	Sadai Celeste Garcia Barbosa	RC	1122823108	1	8	2	3	22	07	2019						64							27 07 2019		18 02 2020		X							X			Kra 18 # 44 Cerezo	3024338982
5	Mathias Roberto Cortez Alborquez	RC	1120661822	1	8	2	1	21	11	2020				3 7									21 05 2022		26 10 2022		X							X			Kra 18 # 44 Cerezo 11	3042179335
6	Luciana Agudelo Diaz	RC	1122823715	1	8	2	3	15	05	2019					5 4								26 05 2020		05 05 2021		X							X			Kra 18 # 44 Cerezo	3234697798
7	Adaleth Sofia pinto Zarate	RC	1122825556	1	8	2	3	31	09	2021	1 4												22 09 2023				X							X			Kra 18 # 44 Cerezo	3204562
8	Deiler Josue Duarte Polanco	RC	1123976665	1	8	2	3	23	07	2021	1 9												15 09 2023				X							X			Kra 18 # 44 Cerezo	3185710
9	Jan Kael Diaz Epiayu	RC	1122824987	1	1	2	9	31	08	2021				3 7									02 09 2023		13 09 2023		X							X			Kra 18 # 44 Cerezo	3205871
10	Dilan Matias Polanco Castillo	RC	1065673451	1	8	2	1	15	01	2020				4 6									30 01 2021		25 02 2022		X							X			Kar. 18 # 44 Cerezo	3117360
11	Hashlan David Diaz Tapia	RC	1122825240	1	8	1	5	13	04	2022	1 9												21 04 2022				X			X				X			Kra 18 # 44 Cerezo	3024547
12	Janeiker David Paredy Misat	RC	1122823177	1	8	2	3	8	08	2019						63							09 09 2019		07 05 2020		X							X			Kra 18 # 44 Cerezo	3136270
13	Ayma Lucia Acosta Epiayu	RC	1122825871	1	1	2	1	26	01	2023	1 0																X							X			Kra 18 # 44 Cerezo	3001873
14	Luis Karlos pinto Epiayu	RC	1122823896	1	1	2	9	18	09	2019						5 6							18 09 2020		27 04 2021		X							X			Kra 18 # 44 Cerezo	3205977113
15	ISAAC David Sigona Ferrer	RC	1122823611	1	8	2	3	25	1[illegible]	2019						5 9							18 05 2020		13 07 2020		X							X			Kra 18 # 44 Cerezo	3116140

1	CONTRIBUTIVO	1	AFRODESCENDIENTE
2	SUBSIDIADO	2	ASOCIACION
3	PARCIAL	3	DUSAKAWI
4	PALENQUERO	4	CAMICOM
5	NEGRO	5	SANITAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ETNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

1	CONTRIBUTIVO	1	COLOMBIANO
2	SUBSIDIADO	2	VENEZOLANO
3	POBRE NO ASEGURADO	3	OTRO
4	REGIMEN ESPECIAL	9	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 Guajira — Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca mi castillo de colores — Fecha 21-11-2023

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	Aseguradora	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	Tiago Sobrino Duran	RC	1122825481	1	8	2	1	18	08	2022	1mes											08/09/2023				X							X				313604 07.66
2	malus José Solus aroca	RC	1120661749	1	8	2	5	07	11	2020				3años								07/11/2023						X					X				
3	Emma Juset melean Rivero	RC	1122827783	1	8	2	5	30	07	2019					5años							08/08/2023						X					X				300606 0382
4	maría angelica solano noton	RC	1123976329	1	8	2	3	01	04	2021			3años									08/08/2023						X					X				300 464 4333
5	Emmanuel enrique melean rivero	RC	1122825884	1	8	2	5	27	03	2023	07 meses																	X					X				300606 0332
6	matias José solano morelos	RC	1122825503	1	8	2	6	21	08	2022	1año											08/08/2023				X		.					X				315 365 8854
7	José camilo solano Pucho	RC	1120667007	1	8	1	5	10	08	2022	1año											08/08/2023				X							X				316 470 0493
8	Dilan matias Zarnaga contreras	RC	1122824471	1	8	2	5	29	01	2021				2años								08/08/2023						X					X				302280 1134
9	ana luna Hernandez Brito	RC	1122825332	1	8	2	3	20	05	2021	1año											08/08/2023						X					X				300569 5110
10	Javi David obdola Soto	RC	1241088804	1	8	1	6	05	04	2021	1año											08/08/2023						X					X				317703 8097
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

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

1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	PODER NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

1	ARAUCANO
2	EMBERA
3	GUAMBIANO
4	GUAJIRO
5	SANTAS
6	LA NUEVA EPS
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

49. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

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

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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución UCA casa de la infancia Fecha 21-11-2023

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	Yamis vanesa Delgado Robles	RC	TI1228536009	1	8	2	3	09	06	2019					5a 5m								23 04 2020		02 06 2023		X							X				310651 8075
2	Karol Daniela camargo cordes	RC	TI1228461179	1	8	2	1	25	07	2023	4m																X							X				312245 7733
3	moises javier Dorado amaro Do	RC	TI1228557521	1	8	1	6	17	01	2023	10m																X							X				314711 3268
4	Ariet juliana arguelles toloza	RC	TI1066210461	1	8	2	4	24	11	2022																			X								301 451 2252
5	ADOGLYS castillo caina	RC	TI1228244186	1	8	2	1	25	10	2020				3a 3m									25 10 2021						X						X				301596 3614
6	Juan David Delgado Robles	RC	TI1228246331	1	8	2	3	06	05	2021			3a 3m										09 05 2021		08 05 2023		X							X				310651 8075
7	ANTONELLA Lomero PALMEJANO	RC	TI1228504717	1	8	1	5	25	12	2021	2a 2m												16 07 2023		24 08 2023		X							X				301355 6939
8	emmanuel enrique carrillo amaya	RC	TI1228243906	1	8	1	6	13	10	2019					4a 4m								15 10 2020							X				X				319749 6323
9	Daiser David acosta	RC	TI1228243201	1	8	2	3	24	10	2020					3a 3m								02 12 2021							X				X				317083 6394
10	Santiago David Parra	PPT	6816562	2	8	3		09	05	2019					4a 8m								24 2020		06 2023		X							X				
11	AXEL ARLEY aguas bra	RC	TI1228244888	1	8	2	6	01	02	2021				2a 8m									11 02 2021		03 2023		X							X				321741 0774
12	Brenda Esmeralda Perez De Arauos	RC	TI1228255561	1	8	1	1	28	09	2022	1a 3m												24 10 2023				X							X				300326 2747
13	maria Salome Perez Sattaren	RC	TI1228237141	1	8	2	6	28	06	2019					5a 3m								07 07 2020						X					X				300315 1238
14																																						
15																																						

	GRUPO ÉTNICO		ASEGURADOR
1	INDÍGENA	1	ARAHUACO/U
2	ROM (GITANO)	2	ASOCIACION
3	RAIZAL	3	SUBSANAR
4	PALENQUERO	4	CAJACOP
5	NEGRO	5	SANITAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ETNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

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

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución UCA Sueños del lloras Fecha 21-11-2023

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	Aseguador	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	mariana ester miranda Rincones	RC	TI1281567	1	8	1	5	23	11	2021	1mes															X							X			lloras	310434 9377
2	Kattalin Isseth Palmezano Dial	RC	TI1282512	1	8	2	5	04	12	2021	2mes											04 12 2021		11 08 2023		X							X			lleras	304666 5213
3	Rosaura DIAZ Redondo	RC	TI1282466 9	1	8	2	4	20	05	2021		7mes										24 05 2022						X					X			lleras	318226 9582
4	MERIAN camargo Bolivar	RC	TI1282422 3	1	8	2	9	15	09	2020			3mes									25 11 2021				-		X					X			lloras	301469 3387
5	Rafael camilo Carrillo Nuñez	RC	TI1206619 98	1	8	2	5	14	06	2022	7mes											18 06 2023				X							X			lloras	315779 3787
6	NAHIALA SOFIA arcon ARIAS	RC	TI1282555 10	1	1	2	5	17	08	2022	15m											17 08 2023				X							X			lloras	300 810 2471
7	IRANNYA Enrique PUSHANA Ramirez	RC	TI1256081 0	1	1	2	1	11	11	2020			3mes									25 11 2021		15 03 2022		X							X			lloras	317069 4463
8	Samuel David Granados Lora	RC	TI1282510 5	1	8	2	6	10	01	2022	2mes											19 01 2023						X					X			lloras	324617 3876
9	Eveyn Jean Drith Cudris Olivero	RC	TI1282507 9	1	8	1	5	16	12	2021	23											19 12 2022		08 08 2023		X							X			- lloras	323590 5633
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

1	INDIGENA	1	ARAUCANO
2	ROM O GITANO	2	ASOCIACION
3	RAIZAL	3	DUMAMANT
4	PALENQUERO	4	CAMSCOR
5	NEGRO	5	SANITAS
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ETNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	PERSONA NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

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 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución UCA Dulce Angel Cerezo Fecha 21-11-2023

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	Emmanuel David Gonzalez Palmar	RC	1122824881	1	8	2	3	28	09	20 23			16											·		·		·						X	77		Kra 18 # 44 Cerezo	3186901
2	Edilberto de Jesus Gonzalez Palmar	RC	1122823332	1	8	2	3	31	10	20 18						6	1						13 11 2018		28 05 2020		X						X	77		Kra 18 # 44 Cerezo	3186901
3	Neider David Montiel Palmar	SD		2	8	4	9	28	02	20 19						5	6						28 04 2020		28 07 2020		X						X			Kra 18 # 44 Cerezo	3006894
4	Naylu2 Lucia Montiel Palmar	RC	1122825934	2	8	4	9	12	04	20 23	7												30 04											X			Kra 18 # 44 Cerezo	
5	Deiner de Jesus Montiel Palmar	RC	1175463081	2	8	2	3	04	03	20 21			3	4									30 09 2022		09 11 2022		X						X			Kra 18 # 44 Cerezo	
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

	GRUPO ÉTNICO		ASEGURADOR
1	INDÍGENA	1	ANAS WAYUU
2	ROM (GITANO)	2	ASOCASAN
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		NACIONALIDAD
1	CONTRIBUTIVO		
2	SUBSIDIADO	1	COLOMBIANO
3	POBRE NO ASEGURADO	2	VENEZOLANO
4	REGIMEN ESPECIAL	3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución UCA Pozo Hondo Fecha 22-11-2023

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

Zona Urbana ____ Cabecera municipal ____ 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	Elia Julieta Solano Lopez	RC	TI1228323674	1	1	2	3	29	05	2019					5ym								03/2020		27/03/2020		X										Pozo hondo	310660 2091
2	Salma Pelaez Parodi	RC	TI1228552-1	1	1	2	3	07	09	2021	1ya												11/2022				X										Pozo hondo	317629 2061
3	Wilmarys Bolivar Gonzalez	RC	TI1228555472	1	8	2	6	29	09	2021	1ym												11/2023				X										Pozo hondo	322519 9604
4	Maria clara Cerchiaro Pinto	RC	TI1228555a	1	1	2	6	03	09	2021	1ym												08/2023				X										Pozo hondo	318394 1237
5	Jusay Pinto Maruanda	RC	TI1228123777	1	8	2	9	28	06	2019					3ym	3ym							03/2020		05/2020		X										Pozo hondo	313686 8439
6	Jhoan David Epiayu Meza	RC	TI1066G1313	1	1	2	3	16	10	2019					4ym	4ym							12/2020					X									Pozo hondo	317 005 1156
7	Yaneibeth Yususi Iguaran Ipuana	RC	TI1228556l6	1	1	2	3	20	10	2021	1ym												03/2023				X										Pozo hondo	318367 5343
8	Maria Paula Martinez Rios	RC	TI1754638086	1	1	2	3	26	03	2021		3ym											11/2021		03/2022		X										Pozo hondo	310667 7903
9	Matin Javier Rios Ledesma	RC	TI1066-1312	1	8	2	3	21	10	2019						4ym							12/2020					X									Pozo hondo	321519 4192
10	Carlos Andres Campuzano Bacon	RC	TI1228123679	1	1	2	3	01	05	2019						3ym							03/2020		03/2020		X										Pozo hondo	313674 8397
11	Asael David Pushaina Amaya	RC	TI1307060S	1	8	2	3	29	08	2019						3ym							08/2020					X									Pozo hondo	310731 2403
12	Luis Gabriel Rasiillo			2		3		07	10	2022	1ym	1ym											12/2023				X										Pozo hondo	
13	Edeson Jose Camilo Brito	RC	TI1066G1936	1	8	2	5	28	01	2022	2ym	1ym											03/2023		08/2023		X										Pozo hondo	311329 0009
14	Cristopher Rojas Brito	RC	TI1228449G9	1	8	2	5	02	10	2021		2ym											10/2022		08/2023		X										Pozo hondo	300626 9367
15	Samara Lucia Epiayu Pushaina	RC	TI1228447S1	1	1	2	3	17	09	2021	1ym	2ym											09/2022		12/2023		X										Pozo hondo	317095 1156

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

1	ANASWAYUU
2	ASOCIACION
3	DUSAKAWI
4	CAJACOR
5	SANITAS
6	LA NUEVA EPS
7	COOSALUD
8	FAMILIAS COLOMBIA
9	OTRAS

1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	POBRE NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

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 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 _____ Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Sueños del Ilerai UCA Fecha 22- 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	Daniela Alejandra Navas Gonzalez	RC	1122825274	1	8	2	9	17	05	2022		18											24 05 2023			X			X								Barrio Ileras	3017699615
2	Maria Angel Rojas carrillo	RC	1120661917	1	8	2	6	09	11	20X			24										21 11 2023		11 05 2023	X											Barrio Ileras	3023017238
3	Cristian Ramirez Parras	RC	1176469923	1	8	2	1	09	02	20X			33										10 02 2022						X								Barrio Ileras	3137097699
4																																						
5																																						
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 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 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca Pozo hondo Fecha 22-11-2023

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

Zona Urbana ____ Cabecera municipal ____ 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	Yoelis maria ibarra montero	RC	TI1066166 7	1	1	2	1	14	08	2020			3 años									15 09 2021		30 09 2023		X										Pozo hondo	316 721 44 84
2	laura daniela soto rios	RC	TI1025337	1	8	2	1	24	05	2018		1 año												26 05 2023						X							Pozo hondo	315 332 0228
3	eminanuel Rios lobosma	RC	TI1066 1909	1	8	2	3	27	10	2021			2 años									27 10 2021		30 05 2023		X										Pozo hondo	321 519 41 92
4	Thoeny Iguaran	RC	TI1025010	1	1	2	3	19	11	2019			2 años									19 11 2021							X							Pozo hondo	316721 4484
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					

Nº	GRUPO ÉTNICO	Nº	ASEGURADOR
1	INDÍGENA	1	ANAS WAYUU
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	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 había vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación. 6. No efiado. 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 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 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 Guajira. Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Pequeños Gigantes 3 Villa Luz 2 Fecha 23-11-2023

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	Kelly Sofia Gonzalez Trespalacios	RC	1122825334	1	8	2	4	4	05	2021		18															X							X			Villa Luz 2	3004675
2	Luz Gabriela Alvarez Molina	RC	1120661358	1	8	2	3	10	01	2020				46										18 01 2021		13 07 2021		X							X			Villa Luz 2	3153434
3	Sharay Micchel Soto Jeronimo	RC	1122825193	1	8	2	1	13	03	2022			39											16 03 2023		24 10 2023		X							X			Villa Luz 2	3024457
4	Mary Paz Ospino Romero	RC	1122824767	1	8	2	5	06	08	2021			27											12 08 2022		22 02 2023		X							X			Villa Luz 2	3025340
5	Luciana Diaz Martinez	RC	1066330660	1	8	1	9	19	12	2019					49									15 05 2019		29 09 2020		X							X			Villa Luz 2	3006926
6	Maria Paz Sarmiento Guerra	RC	1122825029	1	8	1	5	16	12	2021			35											16 12 2022		30 06 2023		X							X			Villa Luz 2	3015120
7	Paul Camilo Ramirez Ipuana	RC	1175963105	1	1	2	3	15	06	2021			29											29 06 2022		27 11 2022		X							X			Villa Luz 2	
8	Juan Victoria Suarez Carrillo	RC	1119415982	1	8	1	6	30	01	2022	10													16 06 2023														Villa Luz 2	3006429
9	Kael Jose Pelaez Milneiro	RC	1120246146	1	8	2	9	11	04	2020				36										13 10 2020		20 10 2021		X							X			Villa Luz 2	3003449
10	Carmen Gabriela Suarez Carrillo	RC	1119413005	1	8	1	6	18	07	2020				40										19 08 2021		01 10 2022		X							X			Villa Luz 2	
11	Diego Rafael Mercado Amaris	RC	1122824344	1	8	2	3	19	11	2020				36										20 11 2021		31 05 2023		X							X			Villa Luz 2	3007495
12	Emma Isabel Torres Solano	RC	1122825014	1	8	2	5	10	12	2021			35											12 12 2022		17 07 2023		X							X			Villa Luz 2	3008983
13	Jael Sofia Cantillo Almendares	RC	1122825695	1	8	2	3	29	11	2018	11																	X							X			Villa Luz 2	3022264
14	Samara Sofia Iguaran Martinez	RC	1122825759	1	8	2	3	13	01	2019	11																	X							X			Villa Luz 2	3246538
15	Adrian David Gonzalez Bolaño	RC	1122823890	1	8	2	1	19	10	2018	13													09 11 2022				X							X			Villa Luz 2	3015886

1	INDÍGENA	1	ARSEMTRO
2	ROM (GITANO)	2	ASMET SALUD
3	RAIZAL	3	DUSAKAWI
4	PALENQUERO	4	CAJACOPI
5	NEGRO	5	SANITAS
6	MULATO	6	SA NUEVA EPS
7	AFROCOLOMBIANO	7	COOSALUD
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA	8	FAMILIAR COLOMBIA
		9	OTRAS

1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	POBRE NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

1	NACIONALIZADO
2	COLOMBIANO
3	VENEZOLANO
4	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador 2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera. 4. No había vacunas o insumos. 5. Falta o 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: Guajira — Municipio / localidad/ comuna: Barrancas

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución: Pequeños gigantes 3 — Fecha: 23-11-2023

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 Día	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	Edgar Saul Rocha Satarain	RC	1120756405	1	8	1	6	29	01	2019					5m								22/03/2023				X											Villa luz 2	300678 0263
2	Daniel David Sarmiento lora	RC	1122815413	1	8	2	3	08	07	2018			1m										07/03/2023				X											Villa luz 2	312728 7888
3	Camila andrea Soto Bonilla	RC	1122815041	1	8	2	5	21	12	2018			2m										17/02/2023		23/03/2023		X											Villa luz 2	300515 3520
4	Demaris Jotiana Aniz Pirela	RC	1122814490	1	8	1	5	18	02	2021				3m									22/02/2023						X									Villa luz 2	301622 3577
5	Yenifer Nicol Garcia aguilar	RC	1120757981	1	8	2	3	28	12	2020				3m									03/03/2023						X									Villa luz 2	
6	Cristina Isabel Romero baza	RC	1122824931	1	8	2	3	27	10	2021				8m									22/02/2023						X									Villa luz 2	300594 7965
7	Abril Sofia Sarmiento carrillo	RC	1120664451	1	8	2	5	24	04	2018					4m								15/03/2023						X									Villa luz 2	317590 7698
8	Erick David Garcia	RC	1122824583	1	8	2	9	09	04	2021				3m									22/02/2023						X									Villa luz 2	320497 0778
9	Edith samara Gonzales carrillo	RC	1120561394	1	8	2	1	27	03	2019					4m								03/03/2023		23/03/2023		X											Villa luz 2	301706 8645
10	Ismael David Gonzalez	RC	1120674484	1	8	2	4	13	05	2019					4m								03/03/2023							X								Villa luz 2	300457 5468
11	Shaira Daniela Bolaño	RC	1122815731	1	8	2	9	29	12	2022	7m																X											Villa luz 2	314279 3762
12	Karla Sofia Ramirez Ipuana	RC	1122823885	1	8	2	3	03	08	2019					5m								13/03/2023						X									Villa luz 2	
13	Eliel Jose Rojas Colmenares	RC	1008154485	1	8	2	5	20	02	2018		2m											09/03/2023						X									Villa luz 2	301747 9360
14	Maria Guadalupe Diaz Ospino	RC	1122824891	1	8	2	3	30	09	2021			2m										03/03/2023		22/03/2023		X											Villa luz 2	
15	Juan Alfredo Gomez	RC	1122825229	1	8	2	5	03	11	2021			2m										18/11/2022						X									Villa luz 2	

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

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

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA 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 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 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Pequeños Gigantes 3 villaluz 2 Fecha 23- 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	Moises David Añes pprela	RC	1122815981	1	8	1	9	13	05	2023	6																X							X			villa luz 2	3005333136
2	Luis Carlos Soto Jeronimo	RC	1122823890	1	8	2	4	17	10	2019					5a									20 10 2020		03 06 2021		X							X			villa luz 2	3207303552
3	Lia Sofia Herazo Ramirez	RC	1122823576	1	8	2	6	11	03	2019					5a									31 03 2020		17 10 2021		X							X			villa luz 2	3128906012
4	Greily Anabell Torres Solano	RC	1122823027	1	8	2	5	14	05	2018						6a								15 05 2019		29 09 2021		X							X			villa luz 2	3008983377
5	Saray Sofia Campo Bueluvu	RC	1122823249	1	8	1	5	12	10	2018						6a								15 10 2019		05 11 2020		X							X			villa luz 2	
6	Alaia Sophie Gomez Soto	RC	1122823393	1	8	2	5	23	11	2018						6a								25 09 2020		28 05 2021		X							X			villa luz 2	3005153526
7	Darielis Cala Brito	RC	1122826046	1	8	2	5	05	08	2013	15																	X							X			villa luz 2	3122138952
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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Pequeños gigantes 3 Fecha 23-11-2023

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	Luisa Fernanda Soto Banilla	RC	1122916537	1	B	2	6	04	09	2018							62m						07 06 2020						X								Villa luz 2	300 698 0263
2	Dellis Paola Peñaloza	RC	1128433241	1	B	2	1	30	08	2018							62m						16 10 2019						x								Villa luz 2	
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					

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

N°	ASEGURADOR
1	ANAS WAYUU
2	ASOCIACION
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS.
6	LA NUEVA EPS.
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

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

N°	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 había 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 guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución UCA mi Palenque Fecha 24-11-2023

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	miguel angel Bonilla solano	RC	1120667373	1	8	2	1	28	12	2019			4m										05 07 2021						X								Kr 21 # 16-46	322646 6528
2	JACK DAVID quiñones Brito	RC	1122824866	1	8	2	9	09	09	2021		2m											09 09 2022		2022			X									Kr 21 # 16-46	311317 2533
3	luciana lopez rojas	RC	1120661976	1	8	2	1	12	05	2022		18m											19 05 2023						X								Kr 21 # 16-46	301339 5546
4	milagros vasquez zuñiga	RC	1122851186	1	8	2	6	21	03	2021		7m											24 03 2022						X								Kr 21 # 16-46	311 442 2781
5	YANDEL DAVID SOLANO CARDONA	RC	1122829900	1	8	2	5	04	04	2023	7m																X									Kr 21 # 16-46	318525 6578
6	LINDIBY NAVITH VERGARA MEDINA	RC	1122825750	1	8	2	6	27	12	2022	11m																X									Kr 21 # 16-46	304337 7930
7	Kellianis guerrero	RC	1122825116	1	8	1	5	11	12	2019			35m										20 12 2021						X								Kr 21 # 16-46	300436 5172
8	JAILETH MARIA CARCHANO	RC	1122824697	1	8	2	3	18	06	2019			29m										28 06 2022		07 06 2022		-										Kr 21 # 16-46	327505 4273
9	angel DAVID carrillo cobo	RC	1120661929	1	8	2	3	18	06	2019			29m										04 06 2022		03 06 2022												Kr 21 # 16-46	316 761 7480
10	Breider DE JESUS Cerpa	RC	1122825796	1	8	2	6	25	05	2019				33m									18 06 2021						X								Kr 21 # 16-46	304 337 7930
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

N°	GRUPO ÉTNICO
1	INDÍGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA ÉTNICA

N°	ASEGURADOR
1	ANAS WAYUU
2	ASMESALUD
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS
6	LA NUEVA EPS
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

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

N°	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 pa el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento Guajira Municipio / localidad/ comuna Barrancas

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Uca Mi Palenque Fecha 24. 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	Kleiner David. cortina cobo	Rc	1120661987	1	8	2	3	30	05	2021		18														X											Kra 21 # 16-46 1 Mayo	30453046
2	Andres David Calderon Gamarra	Rc	1120755879	1	8	2	3	26	07	2018						64							X														Kra 21 # 16-46 1 mayo	3003543542
3	Erick Gael Quiñonez Brito	Rc	1122823268	1	8	2	9	19	09	2018						62							X														Kra 21 # 16-46 1 Mayo	3013205624
4	Luz Daniela Calderon Gamarra	Rc	1120758090	1	8	2	9	21	03	2021			32										X														Kra 21 # 16-46 1 mayo	3002333004
5	Elias Alexander Diaz Lopez	Rc	1143188862	1	8	2	3	29	06	2018				41									X														Kra 21 # 16-46 1 Mayo	3045296925
6	Jesus Adrian Brito Gomez	Rc	1122826001	1	8	2	3	31	05	2021	6												X														Kra 21 # 16-46 1 mayo	3046746518
7	Alberto Jose ortiz Pushaina.	Rc	1122824956	1	1	2	5	10	11	2021		24																									Kra 21 # 16-46 1 mayo	
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	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 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