NOVIEMBRE

2023

RIOHACHA

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menos 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 Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Km 2 Vía Haicao Fecha Noviembre 2023

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

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	Andri Yuleth Pinto Mercado	RC	1123420611	1	6	2	Y.	18	6	23	6																			YF-Pento-Neumo-Rota.						Puente Bomba.	3128928988
2	Kiliam Olivero Arco	RC	1176220914.	1	6	2	4	20	07	22		16											27-11-23												Cll 13B-25	—
3	Karol Naireth Epinayu Rincon	RC	1118883782	1	6	2	1.	13	09	19						5/11									28-11-23										los Aticos.	3173669 2394
4	Karolay Laireth Epinayu Rincon	RC	1118888703	1	6	2	1	17	10	22		13											28-11-23												los Aticos.	313667 2394.
5	Victor David Diaz Pantoja	RC	1300706330	1	6	2	4	14	10	21			2/6										28-11-23												La mano de Dios. Cll 52 #7h-39	3016971700
6	Nathaly Victoria Diaz Antoja.	RC	1119718099	1	6	2	4	09	11	18						6/11									29-11-23										La mano de Dios. Cll 52 #7h-39	3016971700.
7	Luz Marina Jayariyu Epieyu	RC	1119415589	1	6	2	6	20	09	21			2/6										27-11-23												Barrio del Mar.	—
8	Maria Belen Martinez Fonul	RC	1119417572	1	6	2	4	02	07	23																					Epeyta 2VIP 2Pent 2Neu 2Rota. 27-11-23.						Arriba. Km 4 #4-11	3003574265.
9	Saray Fuentes Flores	RC	1123420730	1	6	2	4.	11	08	23																					2VIP 2Pent 2Rota 2Neu						Pelechua.	3113237980
10	Aron Elias Medina Ospino	RC	1119719570	1	6	2	6	17	10	20					4/11								23-11-23												Dindui Cll 72 # 12A-46	3232465873
11	Dulce Maria Vargas Fuentes	RC	1048225644.	1	6	2	6	8	01	19						5/11									23-11-23										Buenos Aires	—
12	Jose David Uriana Iguaran	RC	1119720495	1	6	2	6.	20	04	21			3/6										22-11-23												Km 20 via Maicao	3135/25346
13	Julio Angel Uriana Iguaran	RC	Falta ## 1118892222	1	6	2	8.	8	9	23	3																				2VIP 2Pent 2Rota 2Neu						Km 20 via Valledupar	313512.
14	Leiciber Desaray Iguaran Epieyu	RC	1118888312	1	6	2	8.	30	04	22		A 9											22-11-23												Cristo rey	3243816826
15	Agustin Jose Fernandez Gonzalez	RC	1244480926	1	6	2	6	19	06	23	6																				2VIP 2Pent 2Neu 2Rota						Cristo Rey	3243816826

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	ASOCIACIÓN
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.

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 Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución casa

Fecha 04 11 2023

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

Zona Urbana X Cabecera municipal 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	BRISSHA Ramirez Forer	RC	1119782186	1	8	1	5	23	09	2023	2														X		X		X									Calle 14 11 A 65 Inc Pent + VIP Rot Neumoco	3157229021
2	Lina de los Reyes Granadillo	RC	1029821410	1	8	2	1	29	04	2023	2														X		X		X	X								CRA 2-32 13 1 Polio VIP Penta Rota neumo	3217338513
3	Leticia Lopez Rivadeneira	RC	1119782168	1	8	2	1	30	09	2023	2														X		X		X	X								Calle 13A 19 70	3178253018
4	Thiago Gomez Cortina	RC	1029870139	1	8	2	6	22	11	22		1M											28/11/23		X		X		X									Call 53 # 12A 55 1 TV - 3 Neumoco - HA 1 Varicela.	3197030323
5	Juan Gomez Alvarez	RC	1119417028	1	8	2	6	30	12	22	11													X		X		X		X								3 de penta - VIP.	3014433880
6	Dani Martinez Cerchez	RC	1300220793	1	8	1	6	18	01	22		8											12/11/23		X		X		X									KR47N741 04 1 TV - 1R. DPT VP. FA	
7	Thalia Mendoza De la Hoz	RC	1029877003	1	8	1	6	15	09	22		1	9										29/11/23		X		X		X									Sin Información 1 TV. 3 Neumoco - HA 1 Vari. 1 Cela.	No data
8	Isaias Contento Sarmiento	RC	1119721977	1	8	1	1	27	04	22		2	0										8/11/23		X		X		X									B. las dosis 3 Dosis penta - VIP 1 HA Influenza	3147071731
9	Yazlyn Hurtado Diaz	RC	1119721562	1	8	1	5	20	10	22		1	4										8/11/23		X		X		X									B. las Dosis - 1 TV 1 HA - Influenza 3 Neumo 2 VIP - 2 Rotas.	3147071731
10	Jesus Herrera Suarez	RC	1118388226	1	8	1	6	27	11	22		1	2										29/11/23		X		X		X									Sin Información 1 Penta - VIP 1 Varicela	No data
11	Luisa Toro Tejos	RC	1119474441	1	8	2	8	30	05	2023	1M																X		X									Calle 23A 12A 2 Polio VIP 2 Penta Rota Neumo	3013320380
12	Adryana Paipa Escoffi	RC	1029859116	1	8	2	6	04	02	2022				22M													X		X									Calle 10 No 11 153 12 Polio VIP Penta DPT Triple FA IMFIU	3046834247
13	Yeliner Brito Logista	RC	1029871351	1	8	2	6	23	05	2023																	X		X									Call 35 N941 2 DPT Polio VIP neuro penta Rota	3165701722
14	Alejandro Ortiz Daza	RC	1300911011	1	8		4	14	07	2022																	X		X									Cll 34A 1A 87 3 Dosis Pio VIP Penta IMFIN	3215606278
15	Norelys Diaz Brito	RC	1029859468	1	8	2	6	04	12	2021																	X		X									Cll 20 N 8 T 5° Polio VIP Penta DPT IMF Triple FA Influenza	3155070051

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	ASOCIAS N
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS
6	LA NUEVA EPS
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
3. Largos tiempos de espera.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
4. No habia vacunas o insumos.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
5. Falta o perdida de carné de vacunación.	13. El médico dijo que tenía 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.

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución La Mayayura Fecha 10-11-23

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento 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	Gabriela Martinez	R.C	1119722213	1	8	2	6	27	7	23	4m																						Polio penta rota neumo.						La mayayura 1 de penta - polio - rota Neumo.	314 815 8207
2	yermavis Guerra	R.C	1225075603	1	8	2	6	6	9	23	2m																														Cra 50 - 41 - 6 1 de penta - polio - rota Neumo.	300 240 5005
3	Luis Galvan	R.C	1122826007	1	8	2	3	25	5	23	6m																														Villa comfamar 2 dosis de penta - polio rota - Neumo	310 441 1863
4	Daimar Alcocer	R.C	1118899766	1	8	1	9	2	7	23	4m																														Km - 18 La Guona 2 de polio - penta - rota Neumo.	314504 7997
5	Massimo Zuñiga	R.C	1029720980	1	8	1	5	27	4	23	7m																														Carrera 12 + 23 - 06 3 de polio - penta 1 de Influenza	301469 7538
6	Isabella Mindiola	R.C	1029870274	1	8	1	6	19	10	22	13m																														Calle 60 - 14A Bis 37 1 def de sarno - triple - H.A Varicela - Influenza	304360 4878
7	Jan Iguaran	R.C	1119721558	1	8	1	6	26	10	22	13m													4-11-23																	Calle 38 #2-41 1 refuerzo Neumo - TV. HA Varicela - Influenza	300828 7256
8	Santiago Lopez	R.C	1029871619	1	8	1	6	8	5	23	6m																														Carrera 24-12A-37 3 dosis de penta - polio 1 de Influenza.	300121 2529
9	Luis Epiayu	R.C	1176220764	1	1	2	1	13	5	22	11m													5-11-23																	Primer refuerzo - Polio - Penta DPT - TV - FA - Influenza Km 12 via molino	
10	Dalvana Arosta	R.C	1029769432	1	8	1	5	5	5	22	11m													16-11-23																	Primer refuerzo - polio - penta DPT - TV - FA - Influenza Calle 14A # 22 - 41	316502 8940
11	Daniela Meriño	R.C	1225073131	1	8	1	6	27	10	17						6m	6m									24-11-23															Segundo refuerzo - Polio - DPT TV - Varicela - Influenza Calle 14C # 12035	321 573 7155
12	Ana Pinedo	R.C	1029766607	1	8	1	6	2	10	18						6m	6m									24-11-23															Segundo refuerzo polio - DPT TV - Varicela - Influenza Calle 47 # 701 - 41	310 735 8203
13	Ana Rodriguez	R.C	1070573894	1	8	2	6	5	9	23	2m																														Primera dosis polio - penta rota - Neumo. Policlinica	321 814 0998
14	Oveidel Rivero	R.C	1029871344	1	8	1	6	3	9	23	2m																														Primera dosis - polio - penta rota - Neumo. Calle 79-76 56	323 270 7097
15	Deleth Peñaranda	R.C	1123420724	1	8	2	6	3	7	23	4m																														Segundo dosis de polio - penta rota - Neumo. Policlinica	310 615 0313

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

13. Motivo No carné

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

IPSI AYUULEEPALA — Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio — Secretaría de Salud

Departamento Guajira — Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución _____ Fecha 14-11-23

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

Zona Urbana X Cabecera municipal _____ Rural disperso _____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Joshemin Moscote	R.C	1029869276	1	8	1	6	24	3	22	20m												5-11-23														Primer refuerzo neumo Primera dosis T.V - HA - Varicela Primera dosis Influe-19	
2	Emy Herazo	R.C	1029870923	1	8	1	5	5	4	23	7m																										Tercera dosis polio 13 dpt penta.	322 591 6518
3	Cristofer Ochoa	R.C	1029669455	1	8	1	9	15	5	22		1yr	1m										16-11-23														Primer refuerzo - polio - DPT Penta - TV - FA - Influenza Calle 14 # 71 - 13	316 32 19291
4	Alexa Monboza	R.C	1119409505	1	8	1	9	16	10	20				3	4	m									3-11-23												Segundo refuerzo polio - DPT TV. Varicela - Influenza Calle 9 # 34 - 76	300 473 6581
5	IVANA ARIZA	R.C	1118889540	1	8	2	6	9	6	23	5m																										Segundo dosis polio - penta rota - neumo. Pelechua	X
6	Milan Rodrigo	RC	1300021491	1	8	2	6	6	7	23	4m																										Segunda dosis polio - penta rota - neumo Los Olivos	314 600 01361
7	Antonio Vega	R.C	1119722150	1	8	2	6	14	9	23	2m																										Primera dosis Penta - polio rota - neumo Calle 17 - 13 - 4	301 583 4161
8	Andaniz Muñoz	Rc	1176221468	1	8	2	6	11	9	23	2m																										Primera dosis - polio - penta rota - neumo. Calle 40 - 12A - 31	315 518 6179
9	Jose Epayu	R.C	Falta # 1118879600	1	8	2	1	22	3	23	8m																										3 dosis polio - 3 dosis penta Km 7 via maicao	315 363 6553
10	Alba Perez	R.C	1029470544	1	1	2	1	3	5	23	6m																										3 dosis polio - 3 dosis penta Km. 12 via maicao	323525 51971
11	Paula Ramirez	R.C	1029469455	1	8	1	5	14	5	22		1yr	6m										16-11-23														1 refuerzo polio - penta DPT - TV - FA. Incidencia Calle 12C bis 4193	304 617 7829
12	Juan Contreras	R.C	1119721178	1	8	1	5	8	5	22		1yr	1m										14-11-23														Primer refuerzo polio - penta - DPT - TV - FA - Influenza Cra 5a # 32 - 37	30 4041 2335
13	Mateo Mendez	R.C	1118888638	1	8	2	1	2	4	22		1yr	7m																								3 dosis polio - 3 dosis penta Calle 67	3222 77 2824
14	Brian Daza	RC	1117878856	1	8	1	9	28	9	20				3	5	m									14-11-23												Segundo refuerzo polio - DPT TV - Varicela - Influenza Cra 2 # 34 - 26	300 473 6561
15	Olger Fuentes	R.C	1119718512	1	8	1	9	8	11	20	12m																								D	V	Segundo refuerzo - polio DPT. TV. Varicela - neumo	

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución _____ Fecha 17-11-2023

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Mia Soleno Suarez	RC	1029866612	1		1	5	6	10	2018						5 AÑOS																				
2	Jeremy Mendoza Gomez	RC	1029866706	1		1	5	12	11	2018						5 AÑOS																				
3	Martin Serpa Rodriguez	RC	1119417624	1		1	5	30	08	2023	3M																									
4	Victoria Vargas Pastr	RC	1118889754	1		1	5	16	06	2023	5M																									
5	David Rodriguez R.	RC	1029871161	1		1	5	1	07	2023	6M	6M																								
6	Luis Arraut Escobar	RC	1300021063	1		1	6	28	07	2022		15M																								
7	Cesar Cerpa Zabaleta	RC	1237445208	1		2	4	9	5	2022		19M																								
8	Sara Josefu Uriana	RC	1029868268	1		3	9	26	02	2021			33M																							
9	Jeronimo Tora Ribon	RC	1119721834	1		2	4	9	2	2023	10M																									
10	Moises Trocle Olivella	RC	1029866675	1		1	5	15	10	2018						5 AÑOS																				
11	Alanna Mejia Camargo	RC	1121306728	1		1	8	8	11	2018						5 AÑOS																				
12	Sara Falcon Barrios	RC	1029871348	1		1	5	1	09	2023	3M																									
13	Victoria Palacio Garcia	RC	1029871287	1		1	5	16	08	2023	4M																									
14	Yoshuar Pineda Arieta	RC	1118890021	1		4	1	22	06	2023	5M																									
15	Karolay Epinayu R	RC	1118888203	1		2	1	17	10	2022		14M																								

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. C DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACI N

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

13. Motivo No carné

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

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 La Guajira Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución _____ Fecha 17-11-2023

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Lucas Silva Mazzilli	RC	1029871159	1	9+	4	5	5	07	2023	5M																										Barrio 15 de Mayo 2 Polio VIP, 2 Penta, 2 Rotav 2 Neumo	324602 4024
2	Lian Rios Renteria	RC	1119417632	1	7	4	9	17	09	2023	3M																										Barrio Camilo Torres 1 Penta, 1 Polio, 2 Rota virus 1, Polio VIP	311335 2741
3	Kiara Socarras Jimenez	RC	1300021052	1	9+	2	8	11	8	2022		1AM																									Kra 26 #12B 21 1 Ref Neumo, 1 Dosis triple v Hepatitis A, Varicela Influenza	300360 2487
4	Yailin Gouriyu Uchon	RC	1119416521	1	1	2	4	4	5	2022		1AM																									1 Ref Penta, 1 Ref Polio VIP, Ref triple viral, Fiebre Amarilla	318693 9654
5	Julian Pinto Giraldo	RC	1119720890	1	9+	2	4	4	12	2021			2AM																								1 Ref Penta, 1 Ref Polio VIP, 2 triple viral, Fiebre Amarilla	321746 8225
6	Alana Mendoza	NV	23042610405035	1	9+	2	1	1	04	2023	8M																										Rm 9 Via Mariano 3 Dosis VIP, 3 Dosis Penta, Sarampion 1 Dosis Influenza	300261 1160
7	Santiago Oñate G.	RC	1119409388	1	9+	1	5	23	11	2018							6M																				Call e 78B15 11A-49 2 Ref Polio VIP, 2 Ref DPT, Ref triple viral, Ref Varicela)	—
8	Kaylanis Deluque Meneses	RC	1029871309	1	9+	2	4	31	08	2023	3M																										Cll 38#30-15 Primera Polio VIP, Primera Penta Primera Neumo, Primera Rotav	304639 4725
9	Esteban Sierra Baito	RC	1119722001	1	9+	1	5	25	06	2023	5M																										Cra 5 #11-05 2 Polio VIP, 2 Penta, 2 Rota V 2 Neumo	314500 4824
10	Elisa Flores Romero	RC	1119417417	1	9+	1	5	26	06	2023	5M																										Cll 56-145-15 2 Polio, 2 Polio VIP, Penta 2, 2 Rotav, 2 Neumo	304634 9245
11	Yazlyn Hurtado Diaz	RC	1119721562	1	9+	2	5	20	10	2022			1AM																								Barrio los Deseos 1 Ref Neumo, 1 triple viral, Hepatitis A, Varicela	300360 2487
12	Darnell Torre Socarra	RC	1066903007	1	9+	2	6	2	11	2022			1AM																								Kra 12C-36 1 Ref Neumo, 1 triple viral Hepatitis A, Varicela	304665 6204
13	Milagros Cotes D.	RC	1119721140	1	9X	2	4	7	03	2022			2AM																								Kra 7#42-28 1 Ref Penta, 1 Ref Polio VIP, 1 Ref triple viral, Fiebre Amarilla 2 dosis Influenza	3241590 8199
14	Lenin Gonzalez Urbano	RC	1119721094	1	1	2	1	24	09	2021				2AM																							1 Ref Penta, 1 Ref DPT, Ref triple viral, Fiebre Amarilla	3224128 5232
15	Fabian Diaz Epiayu	RC	1119721977	1	1	2	9	21	04	2021	7M																										Cll 14D #23 3 Polio, 3 Penta, Sarampion 1 Influenza	320207 8860

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	ASOCIACIÓN
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS.
6	LA NUEVA EPS.
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

IPSI AYUULEEPALA — Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio — Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Riohacha

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

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Maria Princesa Hernandez	Rc.	1118888196	1	8	2	5.	1	11	22		1/3											23/11/23								X			X			Nemo, triple, VI, Hepatitis B 4130 #15-	3136857602.
2	Jhon Gotiens Galezo	Rc.	1118889762	1	8	1	9.	16	02	23	5													X		X					V			V			2v.P, 2penta, 2Rota, 2N Nemo C1127 #7b161	3043666822
3	Alice Pinilla Mejia	Rc.	1029870749	1	8	1	5	17	02	23	10													X		X					+			+			3vP, 3penta, Influenza, SR C1128B #33-34	3127778877.
4	Yordis Poshaina Poshaina	Rc.	1300021219	1	1	2	4.	17	11	22		1/3											23/11/23				X				V			X			Nemo, triple, varicela, HA influe C1128 #13	3128975236
5	Alano Salazar Agamez	Rc.	1176221043	1	8	2	4	16	10	22		1/4											23/11/23				X				V			X			C1125 + FA	3105899834
6	Evan Bedardo Ochoa	Rc.	1119417384	1	8	2	1	11	05	23		1/9											1/11/23								X			+			2VIP, 2DPT, Nemo, triple Kr 4++1	3246221464
7	Maria Barros Ipuana.	Rc.	1244785541	1	1	2	6	29	03	21		2/0											07/11/23				X				X			+			VIP-Penta, triple, FA C1119 #11A-51	3022271605
8	Yahanyuly Epinayu	Rc	1119724116	1	8	2	1	20	08	22		1/5																			T			T			Emisora Pajao ? TV, VR. Nemo, HA	3147176810
9	Elissa Barros Moscote	Rc.	1300021189	1	8	2	4	3	11	22		1/3											24/11/23				X				X			+			C1135 IC, 72C	3123385384
10	Sakath Lopez Gotierrez	Rc.	1225073123	1	8	2	4	4	10	18							6/1									11/03					X						2triple, VR, VIP. DPT C1150 #10	3016386276
11	Hilary Yuri Acuña	Rc.	1118888208	1	8	2.	4.	19	11	22		1/3											24/11/23								1			1			C1164 # 12C	3105072126
12	Nelder Palmar Montero	Rc.	1176221221	1	8	2	9.	9	03	23																					1			1			C1136 #4 2Penta, 2VIP, 2Nemo, 2 Ro	3116505577
13	Ivana Lopesnerg Molina	Rc.	1245176918	1	8	2	4	23	11	20					3/4																+			+			2VIP, 2DPT, 2 Hepatitis B.	3175001486
14	Ixayana Barros Escorcia	Rc.	1118887099	1	8	2	6.	27	03	22		1/4																			X			X			VIP, Penta, triple, FA C1114C #37-38	3012369903
15	Susana Quimargo Suescun	Rc	1029865907	1	8	2	5	8	12	17								4/5								11/11/20					X						VIP, DPT, Triple, Varicela C1150 #10	3016336276

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No 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 jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menos 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 Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Villa del Sur Fecha 1/01/2023

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	Yerinmar Gonzalez	RC	1176221355	1	8	2	1	27	5	23	2 mes																	X	X	2 vip 2 penta 2 dpt 2 neumo						Calle 80 #76-24 2 vip - 2 penta - 2 - Neumo - 2 Rotavirus	319524 YC95
2	Skacleth Ortiz	RC	1029870448	1	8	2	6	23	11	22		12 m											30-11-23					X	X	R. Neumo 1 TV 2 Varicela						Calle 82 #95 R-Neumo - 1 de T.V 2 Varicela.	324 24 700
3	Matias Daimos	RC	1029867666	1	8	2	6	10	11	20				3m									30-11-23					X	X	1 TV Influenza						Calle 47 #76-56 1 de T.V. V. Influenza	321 747 43 71
4	Damian Isea	Acta	75	2	8	1	9	10	3	19					5m								30-11-23					X	X	1 TV						Villa del Sur 1 de T.V	315 624 6588
5	Damelis Isea	Acta	74	2	8	1	9	10	3	20					4/5m								30-11-23					X	X	1. TV						Villa del Sur 1 de T.V	35 624 65 88
6	Sara Venegas	R.C	1118888139	1	1	2	8	23	9	22	1m												30-11-23					X	X	R. Neumo 1 TV HA R. Rotavirus						1 de Noviembre R de Neumo - 1 TV - 2 Rotav de Varicela - 1 Influenza	
7	Samir Garcia	R.C	1084475660	1	1	2	4	24	4	22	20m														23 11 23			X	X	1 vip 1 penta 2 TV - HA						Petrolera 1 vip - 1 penta - 2 TV GA.	
8	Luz Ortiz	R.C	1123417162	1	8	2	4	29	8	18						6m									14-11-23			X	X	2 vip 2 DPT 2 TV 2 Varicela						2 de vip - 2 T.V 2. DPT Varicela	320 387 20 00
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	ASOCIACI N
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS.
6	LA NUEVA EPS.
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA

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 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 jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento Guajira **Municipio / localidad/ comuna** Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución _____ **Fecha** 12-12-23

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

Zona Urbana X **Cabecera municipal** _____ **Rural disperso** _____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Dia	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Juana Pallares	Rc	1072887049	1	8	2	6	24	11	22	11												11-12-23					+	+	TV						Buenos Aires cra 7 Primera dosis de Triple viral IR neumococo, Hepatitis A	3035769016
2	Yorlenis Lopez	Rc	1118887836	1	8	2	4	28	11	18						5												+	+	2 VIP 2 DPT 2 TV Varicela						1 de ojeda cra 6 #224-16	3113065397
3	Lucia Uriana	Rc	1124419613	1	1	2	4	3	7	17							6	7										+	+	2 TV							3125643153
4	Jeremias Mejia	Rc	1119410462	1	8	2	8	19	8	18						5	6											+	+	2 VIP 2 DPT 2 TV Varicela						Buenos Aires cr 3 #284-24	3014071175
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

Nº	GRUPO ETNICO
1	INDIGENA
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 jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento Guajira Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución _____ Fecha 14/12/23

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Yoimar Peralta	RC	1118890137	1	2	2	4	11	07	23	5																X									Aeropuerto kra 21A #34c-23	3127348181
2	Tubellimer Miranda	RC	1029874210	1	8	2	9	06	08	23	11																X		X							Aeropuerto Kra 21A #34c-23	3136659555
3	Daleska Yepes	RC	1118888790	1	2	2	4	12	12	22		12															X		X							calle 39 #33a-173	3137211573
4	Maileydis Bolivar	RC	1119917201	1	2	2	4	29	09	23	2																X		X							Nasareth call 34b #28-29	3146527504
5	Yoimar Vera Velchez	RC	1113886622	1	2	2	1	23	09	23		26															X		X							Aeropuerto call 38 #20-08	3006059423
6	Liam Sarmiento Vera	RC	1126223075	1	2	2	4	13	11	22		13															X		X							Aeropuerto call 29 #20-07	3006058923
7	Liam David Urbina	RC	1126221324	1	1	2	8	06	05	23	7																X		X							Comegen km 3 Via Santa marta	3157326398
8	Alvaro Suarez	RC	1029871519	1	8	2	1	10	10	23	2																X		X							Nuevo horizonte call 19 hbs #32-19	3053208947
9	Sergio Iguaran	RC	1118888391	1	1	2	1	03	12	22	11																X		X							km 19 Via Maicao	3216640691
10	Esther Bonivento	RC	1234836023	1	1	2	1	13	09	23	3																X		+							km 38 Via Maicao Corozal	3107301424
11	Yenderly Fernandez	RC	1119917551	1	1	2	3	07	08	23	11																X		X							km 12 Via Maicao	3026374897
12	Yuriatris Solano	RC	1120085849	1	8	2	1	15	01	18													71				+		+							31 de octubre Kra 12 call 97	
13	Joseth Jimenez	RC	1300023360	1	8	2	1	24	12	22	12																X		+							31 de octubre call 97 #cra 1 - 58	3053473449
14	Nayeris Pitre	RC	1119916157	1	1	2	4	05	01	22	12																+		+							los mercedes call 61 # 12c	3016670491
15	Sara Sanchez	RC	1300010529	1	8	2	4	01	09	21		32															+		+							31 de octubre Kra 12c #97a-36	3209889415

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

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

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

INº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

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

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento Guajira Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución _____ Fecha 14-12-23

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

Zona Urbana X Cabecera municipal _____ Rural disperso _____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Dia	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Matheo Contreras	RC	1176219532	1	8	2	4	26	11	20			36													+	+									15 de Mayo cll 35 #7J-26	3052736949
2	Jose Alfredo Epiayu	RC	1175718892	1	8	2	3	15	06	21			30													+	+									Palachimene km 25 Via Maicao	
3	Belen Arneta	RC	1118890470	1	8	2	4	10	10	23	2															+	+									Los nogales cll 28 #11bis-49	3113754225
4	Ilana Silva	RC	1176221522	1	8	2	1	11	10	23	2															+	+									Libertador cll 10 kr 9-32	3209879788
5	Neitha Pirela	RC	1176220607	1	8	2	4	2	3	22			20													+	+									cll 72 kr 12C #10	3104729128
6	Jesus Bounyu	RC	1225074982	1	1	2	4	25	7	22			16													+	+									Ichichon km 12 via Valle	3146244703
7	Nancy Viña Riviera	RC	1118885784	1	8	2	8	29	10	20				37												+	+									Km 5 Maicao	3026287602
8	Dilan Martinez	RC	1027871243	1	1	2	4	13	7	23	5															+	+									Km 18 via valle	3224601705
9	David Mejia Pushaina	RC	1119719701	1	1	2	8	21	12	20			35	3												+	+									Camarone	3186302743
10	Brenner Jusayu	RC	1300020988	1	1	2	1	8	6	22			18													x	+									Via Maicao Patron	3214767159
11	Keith Juan Jose Bermudez	RC	1243541894	1	8	2	3	13	9	23	3															x	x									4ta de Polio, Penta,	3243958997
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	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.

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución _____ Fecha 14. 12 23

El formato no permite incluir todas las vacunas aplicadas ojo

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

Secretaria

#	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	Sara Isabel Alvarado Frias	RC	1119417363	1	8	2	9	4	06	23	6													X		X		X	X								Kra 7 H3 . # 28-41 B. Boca grande	302306 8113
2	Paulina Chiquinquira Perez Pinacho	RC	1176220870	1	8	2	4	29	06	22		1 8												X		X		X									sanmpion inoculum SL Calle 34 con 35 B caribe	No Tiene
3	Lia Marcela Gomez Mendoza	Rc	1119722893	1	8	2	6	14	10	23	2													X		X		X	X								Calle 18 # 11.D - 19 B. caribe	3203021091
4	Thiago Jesus Rivero Santos	Rc	1119721858	1	8	2	4	20	03	23	8													X		X		X	X								calle 42. k 11A 1	3044044 66
5	Daniela Margarita Calvo Flores	Rc	1118889838	1	8	2	4	28	05	23														X		X			X								calle 36. casa 7-43-	3235264 pt
6	Keiths Dolianis Zuniga Rodriguez	Rc	1118879446	1	8	2	1	1	12	17						6 0							1.12.19		14/12/23			X	X								Apluvian 2 DPT-Polio TH R/Sarampion Dpt-Polio calle 41B-71-27	3013108 09
7	Eider enrique Ochoa Padilla	Rc	1002986265	1	8	2	8	4	7	21			2 9											X		X		X	X								2 refuerzo de influenza Los Hermanos	No Tiene
8	Valeria Valentina Perez Iguaran	Rc	1176220494	1	8	2	3	14	01	22		2 3											15/12/23		X				X	X	FA N 1223						Fiebre Amarilla (FA) Los Trupillos	317 858 3551
9	Liana Carolina Pinedo Parra	Rc	1119417728	1	8	2	4	16	04	23	9													X		X		X	X								2 INT Vacuna 14/12/23	3215528 77
10	Lia Isabel Martinez Vega	Rc	1118890416	1	8	2	8	12	10	23	2													X		X		X	X								1 Penta 1 Polio 1 Neumo 1 Rotavirus Calle 14E Tm K39-18 1ra dosis de Penta-Polio Neumoco Rotavirus	305 350 6266
11	Mohad David Arrieta Guzman	Rc	1119722490	1	8	2	5	13	10	23	2													X		X		X	X								Calle 12 k 2.A 2.35 La Manga de Dios	3012647773
12	Neimar David Fonseca Gonzalez	PPT	7800106	1	8	2	8	11	11	20				3 6									X		X		X	X								DPT Polio Hib	3235982 1548
13	Alo nhy Fredy zuniga	Rc	1119478564	1	8	2	4	2	08	23	4												X	X	Y	X	X		X	X								2da Dosis Vacuna-Neumo Polio K6 Este H 4 16	3002958739
14	Salvador de Jesus Guerra Alvarez	Rc	1119416894	1	8	2	4	13	11	22		1 3											14/12/23			X					3 Neumo 1 TH 1 Vari						3da Neumoco- 1 TH 1 Varicela - 1 TH. calle 12 - # 21.27	3008533 142
15																																						

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. C DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACI N

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

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

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Cooperativo Fecha 14-12-2023

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Carlos Ruiz ortiz	RC	1119409503	1	8	2	4	19	10	20 15						6 1 M												X	X								300444 5856
2	Danna Perez ortiz	TI	1.049 345974	1	5	2	4	4	07	20 13											X							Y	X		VPH 12 5.07							300444 5856
3	Marly salume salume	RC	1119722216	1	5	2	4	7	10	20 23	2 M																	X	X								311354 9290
4	Carlos Ruiz ortiz	RC	1119412170	1	8	2	4	10	05	20 20					4 5 M													Y	Y			triple viral 14-12-23						300444 5856
5	Milka [illegible]	RC	1244479152	1	5	2	1	18	10	20 21																		X	Y								321690 7796
6	[illegible]	RC	T.I. 1029570211	1	5	2	1	16	11	20 22		12 M																Y	X								302299 2898
7	Yelen Redondo [illegible]	RC	Falta 1176225	1	8	2	3	6	10	20 23	2 M																	Y	X								310633 405
8	Cherenza Ruiz Perez	RC	1155 [illegible]	1	5	2	4	6	12	20 22		12 M																X	Y								—
9	[illegible]	RC	Falta 1029 78694	1	8	2	7	12	5	20 22		7 M																X	X								—
10	[illegible]	RC	1115 [illegible]	1	8	4	9	19	11	20 22		12 M																X	Y								321701 7437
11	[illegible]	RC	1148147511	1	8	2	9	11	8	20 18																		X	Y								311477 6811
12	Arbeny Gonzalez Suarez	RC	1143474956	1	8	2	1	24	11	20 22						6 M												Y	Y								302518 5001
13	Matias Iguaran Iguaran	RC	1119406793	1	8	4	9	01	3	20 17							X											Y	Y			triple viral 14-12-23						310896 3264
14	Dariner Barrios Iguaran	RC	1118883742	1	8	2	4	1	9	20 19					5 M													Y	Y								—
15	Elsa Iguaran [illegible]	RC	1134183461	1	1	2	8	4	06	20 17							X											Y	Y			Refuerzo triple viral 14-12-23						—

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

NO	ASEGURADOR
1	ANASWAYUU
2	ASOCIAR IN
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS
6	LA NUEVA EPS
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

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

NO	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

CANALIZACIÓN — PAI GUAJIRA

Unidos p el Cambi
Secretaría de Salua

Departamento La Guajira — Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Barrio nuevo Jerusalén — Fecha 14-12-2023

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Henri Iriana Uriana	RC	1237444257	N	1	2	4	8	8	20 19					5 M												X	X		VIP						Se vacuna con VIP, Penta, triple viral primera, Varicela	—
2	Catalina Epieyu Iguaran	RC	1176221018	1	1	2	4	23	10	20 22		13 M															X	X								Barrio Jerusalen Se vacuno con, Ref, Neumo, primera, triple viral, Hepatitis A, Varicela	—
3	Melani pinto Brucho	RC	1176221525	1	1	2	6	12	10	20 23		14 M															X	X		VIP Rota V Neumo						Barrio Nuevo Jerusalen Se vacuno con VIP1 Penta 1 Rota V1 V2, Neumo	302663 7913
4	Lorenny Pulido Paz	RC	1176220891	1	8	2	1	29	07	20 22		16 M															X	X		Sarampion						Barrio Nuevo Jerusalen Se vacuno con Sarampion	300735 5166
5	Vilma Josue Guerrero G	RC	1176219176	1	8	2	6	05	02	20 20				4 M													X	X			triple viral ref					Barrio Nuevo Jerusalen Se vacuno REF triple viral	320 781 4664
6	Isaac Bohorquez	RC	1176220563	1	8	2	4	28	01	20 22		22 M															X	X		VIP						Barrio Nuevo Jerusalen Se vacuno con VIP, Ref triple viral, triple Amarilla, Influenza	310617 9873
7	Diana chiquillo Lozano	RC	1029864505	1	8	2	6	19	05	20 22		18 M															X	X		VIP Penta 2						Calle 27 #12-51 Se vacuno el 15-DIC-23, con Ref VIP, Ref penta, Ref triple viral Triple Amarilla	323580 2640
8	Antonio Garcia V.	RC	1119721937	1	8	2	6	24	11	20 22		12 M															X	X		Neumo 2						Barrio los deseos Se vacuno con, Neumo Ref triple viral Ref, Hepatitis A dosis dia.	319501 0075
9	Aron Lopez Becerra	RC	1244480473	1	8	2	6	2	6	20 23	6 M																X	X		VIP 3 Penta 3						Barrio los deseos Se vacuno con VIP 3, Penta 3, Influenza 1.	320518 4348
10	Yeifer Amaya Santos	RC	1194116233	1	8	4	9	11	05	20 19					5 M												X	X			triple viral ref					Barrio villa campo alegre Se vacuno con refuerzo de triple viral	315 768 8167
11	Andres redondo Rodrigo	RC	1123420720	1	8	2	6	31	07	20 22	4 M																X	X		VIP 2 Penta 2 Rota V2 Neumo 2						Barrio Villa campo alegre Se vacuno con VIP 2 Penta 2, Rota Virus 2, Neumo 2	323346 08871
12	Maria Carrillo Moreno	RC	1152942213	1	8	2	9	10	12	20 14									Y								X	X		VPH 1ra 7/3						Pelechua Se vacuno con VPH	314213 8009
13	Mia Redondo Daza	RC	1123417571	1	8	2	4	26	11	20 18						6 M	6 M										X	X		Polio 2 DPT 2						Pelechua Se vacuno con, Polio 2, DPT 2, triple viral 2, Varicela	320720 8369
14	Ananis Gonzalez G	RC	1176217886	1	8	2	4	5	11	20 18						6 M	6 M										X	X		Polio 2 DPT 2						Pelechua Se vacuno con, Polio 2, DPT 2, triple viral 2, Varicela	301239 0507
15	Belén oñate Villalba	RC	1176220992	1	8	2	4	11	10	20 22		14 M															X	X		Neumo Ref triple viral R, Hepatitis A, Varicela						Pelechua Se vacuno con, Neumo Ref triple viral R, Hepatitis A, Varicela	300243 6055

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	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 tenía las vacunas completas	
6. No afiliado.	14. Peso menor a 2000	
7. Desconocimiento de la jornada.	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis		

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

IPSI AYUULEEPALA — Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio — Secretaría de Salud

Departamento Guajira — Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución _____ Fecha 15-12-23

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

Zona Urbana X Cabecera municipal _____ Rural disperso _____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Meireth Epiayu	Rc	1119415164	1	1	2	3	7	2	21																	+	+		5R						Kmo 8 vía valle de Pas	
2	Thiago Epiayu	Rc	1225075528	1	1	2	1	11	10	23	2																+	+		1 VIP 1 Penta 1 Rotav 1 neumo						Km 30 vía Maicao	3113165687
3	Isaac Epiayu	Rc	1118889723	1	8	2	4	11	6	23	6																+	+		3 VIP 3 Penta SR influenza						Riohacha cll 124 #27-57	3187004008
4	Gabriela Castilla	Rc	1124563107	1	1	2	3	3	9	23	3																+	+		1 Polio 1 Penta 1 Rotav 1 neumo						Libertador cll 7A #14-36	3216041732
5	Luis Daniel Montiel	Rc	1119826434	1	1	2	1	11	7	21		2	2														+	+		3 HA 3 VIP 3 DPT Hepatitis	15-12-23					Cerrito km 5 vía valle Hepatitis A, Polio, DPT Triple viral, influenza	3122311084
6	Miguel A Pushana	Rc	1149204626	1	1	2	1	31	10	20			3	3													+	+		1 VIP 1 DPT 1 TV	15-12-23					Cerrito vía Valle 1 Refo de Polio, DPT Triple viral	3128497470
7	Cristofer Padilla	Rc	1029870027	1	8	2	4	7	9	22		1	5										15-12-23				+	+		Neumo TV HA varicela						Cra 5c #14F-13 1Refo neumococo, Triple v Hepatitis A, varicela	3107-09[illegible]
8	Isabela Zubiria	Rc	1029970915	1	8	2	8	8	4	23	8																+	+		2 Influenza						Manantial cr 24A #14-30	3244447252
9	Harlinso Suarez	Rc	1119721259	1	8	2	4	10	6	22		1	8										15-12-23				+	+		1 Polio 1 Penta 1 TV Influenza						Boca Grande 1Ra. Polio, Penta, triple v influenza	3003247185
10	Ashley Pana Ipuana	Rc	1011111417	1	1	2	1	10	2	22			2	2													+	+		1 Polio 1 Penta 1 TV Influenza						Uribia 1 Polio, Penta, Triple V Fiebre Amarilla, influenza	
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
9	

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Casa Casa Fecha 15 12 2023

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

Zona Urbana X Cabecera municipal 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	Eder enrique ochoa Rodrig	RC	1029868265	1	8	2	3	04	07	2021			29m																									3025207 04
2	Valeria valentina fera iguaran	RC	1162204494	1	1	2	3	14	01	2021		23m	23m																									3179583551
3	Asli andrea Pena Ipuana → Rectific	RC	1031111447	1	1	2	1	10	02	2021		22m	22m											14/04/2023		15/12/2023												Km 5 Via Riohacha
4	Gal Antonela Barros		1118888017	1	8	2	4	20	10	2022		13m	13m											03/11/2023														Le falta Tmfuerzo Polio Penta Fiebre amarilla y Triple de 2
5	Josefa pustuiva epinayu	RC	1244479362	1	1	2	4	27	01	2022		22m	22m											24/04/2023		08/11/2023												comunidad santa elena cucurumana	3234529679
6	melek nieto Ribadeneira	RC	1300030932	1	8	2	4	18	04	2022		19m	19m											15/12/2023														Carrera 12a 7.36A52 comunitario Fotorrefuerzo	3012797273
7	ia valentina nieto Ribadeneira	RC	1112408798	1	8	2	4	21	04	2020						67m								29/04/2019		15/12/2023												Carrera 12a 7.36.A52 comunitario	3012787273
8	Alison Sambrano Linares	dito	1291772	2	8	2	3	07	10	2022		14m	14m											19/10/2023														Varia villa fatima	2246535175
9	Leynelis Sofia Moreno epinayu	RC	1325575493	1	1	2	3	13	04	2021		14m	14m																	BAT 15/12/2023								Comarones	3215641269
10	eduardo José Gonzalez	RC	1118885899	1	1	2	3	02	02	2021			34m																		RF POLIO DPT-TV CAMPAÑA 15/12/23							El colorado vasm	3103852946
11	Andrea Jossyra	RC	1225074693	1	1	2	3	02	02	2022		20m	20m																		DPT 1107/23 15/12/23							Mayapo via manaure sm tec	
12	Yorlanny victoria Vergel miguelena	RC	1118887465	1	8	2	4	20	05	2023		6m																			BCG Pol VISE Penta 15/12/23							Calle 53-79-15	3245545130
13	Jhordan Alex Beltran cadenas	RC	1225474811	1	8	2	4	14	05	2022		6m																			TV FA 15/12/23								3147752901
14	Antonela peñaranda alvares	RC	1194175568	1	8	2	6	11	05	2023																													
15	Gian Lucas David Rodriguez	RC						10	15	2023																		X			X							Villa fatima	

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

Nº	ASEGURADOR
1	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 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.

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución _____ Fecha 15 12 22

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								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	Evelyn Bonivento Uriana	RC	1119417710	1	1	2	4	28	8	23	3														X	X										Km 5 Via Santa Marta Ira dosis Polio, Penta, Rotavirus neumococo	3117432849
2	Isabella Duran R.	RC	1029970313	1	8	1	5	2	11	22	1	3														X	X										kr 148 # 51-27 1 Rta neumo, Tripleviral, Hepatitis A varicela, influenza	3145652811
3	Kaylee Yanaritza E	RC	1123081775	1	1	1	5	28	4	23	7														X	X										Km 37 Via Marcao 3ra Penta, Sin DPT neumo, Tripleviral	3126579706
4	Damian Iguaran	RC	1244447963	1	1	2	1	14	4	22	2	0														X	X										Cll 35 # 28A 2da de Polio, Penta, DPT, Tripleviral, Fiebre amarilla influenza	3134024988
5	Ana Fawcett	RC	1119417500	1	8	1	5	17	7	23	5														X	X										kr 5 #27-98 2 Penta, Polio, Rotavirus neumococo	3117336978
6	Jhoan Hana Gomez	RC	1076217838	1	8	2	6	7	10	18						2	3									X	X										Barrio las Marias 2da, Polio, DPT, Tripleviral varicela, influenza	3024001394
7	Hatha Gaviria	RC	1029866189	1	8	2	6	24	4	18						2	3									X	X										Pelechua 2da Polio, DPT, Tripleviral varicela, influenza	3117846732
8	Nicolas Asprilla	RC	1123823354	1	8	1	5	20	7	23	4														X	X										Cll 7 #77-168 2 Penta, Polio, Rotavirus neumococo	3003534296
9	Thiago Carranza	RC	1029870953	1	8	1	5	3	4	23	8														X	X										Cll 14J Bis 37 2 Penta, Polio, Rotavirus, neumococo	3014671904
10	Zabdiel Peralta	RC	1029870154	1	8	1	5	3	10	22	1	4														X	X										kr 10 # 404-36 1Rta neumococo, Tripleviral Hepatitis A varicela, influenza	3204633445
11	Jodi vanna Montiel	RC	1113888653	1	1	2	1	3	10	22	1	4														X	X										2Rta neumococo, Tripleviral Hepatitis A, varicela, influenza	3226007337
12	Jherad Bonivento	RC	1029871022	1	8	2	1	10	5	23	2														X	X										Km 6 Via Mayapo 3ra, Polio, Penta, DPT neumococo, Tripleviral	3114280127
13	Abraham Bello	RC	2309010645	1	8	1	5	10	9	23	3														X	X										Cll 53 #10-175 Iradas Polio, Penta, Rotavirus neumococo	3013462586
14	Danida Mercado	RC	1119721189	1	8	2	5	21	4	22	1														X	X										1Rta Polio, Penta DPT Tripleviral Fiebre Amarilla influenza	3117515153
15	Juan Lopez	RC	1107876624	1	8	2	6	23	10	18							1									X	X										2Rta, Polio DPT, Triple, varicela, influenza	3052701044

	GRUPO ÉTNICO		NACIONALIDAD
1	WAYUU/ANA	1	ARAUCANO/A
2	AFRO (NEGRO)	2	ARGENTINO
3	RAIZAL	3	BRASILERO
4	PALENQUERO	4	CANADIENSE
5	ROM/GITANO	5	COLOMBIANO
6	MULATO	6	LA NUEVA EPS
7	RAIZCAL ISLEÑO/A	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 hable vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación. 6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada. 8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	9. Niño enfermo 10. Niño hospitalizado 11. Orden médica por enfermedad 12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave) 13. El médico dijo que tenia las vacunas completas 14. Peso menor a 2000 15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	16. Falta de tiempo del cuidador. 17. Rechazo de la vacunación 18. Porque tiene las vacunas completas

13. Motivo No carné

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

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor de un año de 1 año, de 18 meses 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 Riohacha.

Falta con tv 2 Dosis.

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución

Fecha 15 12 23

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	YAN castillo CHURIO	RC	1029871322	1	8	1	6	31	08	2023																	X	X									3136961
2	Hilen Flores Arevalo	RC	1245179684	1	8	2	4	27	12	2022																	X	X									3114050
3	Belen flores Hernandez	RC	1119417621	1	8	2	6	02	09	2023																	X	X									3001438
4	ABIGAIL Murillo palmezano	RC	1024569358	1	8	1	6	04	06	2021																	X	X									3147312
5	Nicolas Camargo Reyet	RC	1029866669	1	8	2	5	15	10	2018																	X	X									3008344
6	Arturo Cervajulino meza	RC	1029866688	1	8	1	5	15	10	2018																	X	X									3173695
7	Ismara Rivadeneira mejia	RC	1300078992	1	8	1	6	29	11	2022																											3007081
8	Ema Herrera Herrera	RC	1300021447	1	8	2	9	13	05	2023																	X	X									3006938
9	ANA Bolivos Cuadrados	RC	1118890173	1	8	1	6	07	09	2023																	X	X									3207324
10	Dana Suboga Gonzole	RC	1300021330	1	8	1	8	13	02	2023																	X	X									3235855
11	Daniel pinedo mario	RC	1118879480	1	8	1	5	09	11	2018																	X	X									3104031
12	Deiver ortiz ortiz espinosa	RC	1300091393	1	8	2	4	09	04	2023																	X	X									3207217
13	HAYSBETH Hernandez Jorrutyu	RC	1176221152	1	8	2	2	08	02	2023																	X	X									3107171
14	DERECK Montoya Ayola		1244450388	1	8	2	9	21	04	2023																	X	X									3022005
15	NHAL Fernandez Fenier		1029871328	1	8	1	6	05	09	2023																	X	X									3012683

Nº	GRUPO ÉTNICO
1	INDÍGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA TENICA
Nº	REGIMEN.
1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	POBRE NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

Nº	ASEGURADOR
1	ANASWAYUU
2	ASOCIACI N
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. C DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACI N

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

13. Motivo No carné

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

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 IDENTIFICACIó N NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Dibulla

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Villa fatima Fecha 16 12 23

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO 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	Daimaris Gonzalez Gonzalez	Rc	1122849778	1	1	2	3	23	04	18						5 7							2 9 7 2					X		X								
2	Zaireth Jesheth Pushaina Epieyu	Rc	1029870532	1	1	2	2	3	03	23	9													X				X							18			321684 2200
3	Saul David Pushaina Epiana	Rc	1029870823	1	1	2	2	3	03	23	9													X				X							18			321684 2200
4	Maria Mercedes Cotes Mena	Re	1119400180	1	5	2	9	14	07	19						6 7							15 12 23					X	X				1 Refo DPI Polio Varicela			2do refzo Dpt - Polio TV varicela cra 19 #14 - Reformita	3136186289
5	Obed Epieyu Pushaina	Rc	1300021 614	1	1	2	8	12	10	23	2													X		X		X	X	1 Dpt Polio Neumo Rotav							Comunidad yaltaa Ezna Saulatfatima 1 DOSIS. Dpt. Neu. Rot. Vip.	3215150 27
6	Matzo Andres Soles cuadrado	Rc	1119417659	1	1	2	9	18	09	23	2													X		X		X	X	1 Dpt Polio Neum Dpt							Claudia catalina 1C1 # 23-13 1 Dosis Dpt Vip Neum. Rotav	311579 2369
7	Miguel Manuel Julio Escudero	Rc	1119409 277	1	5	2	6	29	10	18						6 2							15 2 23					X	X				2 Refzo DPT + VIP TV Varicela			Calle 10 # 18-28 DPT 2do refzo Dpt-Vip-Varicel	3183735 21 27
8	Jhon Jeronimo Martinez Zambrano	Rc	1244480927	1	5	2	9	4	10	23	2													X		X		X	X	1 Polio Vip Neumoc Dpt							calle 53 13. 27 1 DOSIS Dpt-Vip-Neu. Rot	301780 8492
9	Valeria sofia Hernandez Rojas	NU	23099610 64982	1	5	2	7	23	09	23	2													X		X		X	X	1 Dpta Vip Dpt Neumo.							calle 1 #Arbol # 36-18 1 DOSIS Dpt-Vip-Neu. Rot	324954 28 96
10	Yoad Arley Perez Rodriguez	Rc	1029869620	1	5	2	9	9	06	22		1 8											15 12 23								TV HA Vare. Neum							Calle 27 # 7. 55 1HA - 1TV - 1VAR. 3 Neum	322311 7954
11	Jeromie Abraham Gutierrez Lobo	Rc	1118886 854	1	5	2	4	13	11	21		2 3											15 12 23								TV Dpt Vic HA							Calle 18 #14. 54 1Dpto HA, TV. Dpt Vip.	3005944 0337
12	Isabela Valentina Ortega Davila	Rc	1176220501	1	5	2	6	8	01	22		2 2											5 1 23								SR 2 INF							Calle 14B 11-58 2do de Influenza de Campion R.	321837 0624
13	Benito Joseth Fandiño Gonzalez	Rc	1175720994	1	5	2	8	15	06	23	6													X		X		X	X	3 Dpta Vip Influ							Calle 12B 28 10. 3 Dpta. Vic Influ	3002826 99
14	Yaced Andres Guerra Gonzalez	Rc	1118890443	1	5	2	8	26	09	23	2													X		X		X	X	1 Dpta Vip Neum Rot							Calle 8 con 76 1 Dem Pento Vip Neum. Rot	320720 4208
15	Manuel Pushaina Ipuana	Rc	1029871838	1	1	2	8	12	08	23	4													X		X		X	X	2 Dpta Pento Rot Vip							Las Palmas Calle 4 s/n Yoirh Rotav. 2do Dpta Vip. Neu	3013118 1857

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

Nº	ASEGURADOR
1	ANASWAYUU
2	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.

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_____ Fecha_____

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	Geison Montes Suarez	Rc	1118890170	1	S	2	6	16	09	22	3												X		X		X		X	1 Dosis Penta Polio Ref-Nte						Calle 30A # 88 1 DOSIS Neumo Penta VIP Ref 29 11. 23.	3542717 41.
2	Juliana Vasquez Rivera	Rc	1029871228	1	S	2	6	25	07	23	5												X		X		X		X	2do VIP Neumo Penta Polio						Calle 12B . 24. 72. 2 DOSIS Penta VIP Ref. Neumo 29 11. 23	3012794614
3	Kaylee YanGriekuis Epiayu → ya está en otra parte	Rc	1131081175	1	S	1	5	28	4	23	8												X		X		X		X	3 DOSIS Penta Polio y Influ						K37 Via Flamingo 3ra & penta polio influenza	3126579708.
4	Harón Peñaranda Quintero	Rc.	1119417566	1	S	1.	6.	29	7	23.	4.												X		X		X		X							2VIP, 2penta, 2Rota, 2neumo. Ki 134 # 36A - 36.	3017012886
5	Arley Bruges Cubarca	Rc.	1118890199.	1	S	1	9.	13	9	23.	8.												X		X		X		X							1VIP, 1penta, 1Rota, 1neumo	3236778591.
6	Juan Mosquera Mendoza	RC.	1234491359	1	S	1	6	29	08	23	4												X		X		X		X	1 Dosis Neumo Penta Rota VIP						Calle 29. # RA - 11 1 Dosis Neumococo ref 29. 11. 23	3126447411
7	Carlos Griego Mejia.	Rc	1118878584	1	S	2	1.	8	09	18.						5 6							10 11 23	X	10 11 23		X		X							2Penta VIP, DPT, Varicela triple.	3042508 7271
8	Erik. Iguana Figueroa.	Rc.	1236239616	1	1	2	1	10	08	18						6 4									10 11 23											VIP, DPT, Triple, Varicela 1ra dosis	3107167383
9	Violeta Pertuz Alvarez	Rc	PPT 941177751 Hay un # de	1	S	1	6	14	09	23	3												X		X		X		X	1Dosis Penta Rota Neum						K14A 34A 2. 29 11 23.	3017249784
10	Javier Brito Molina	Rc.	1029869840	1	S	2	1	29	07	22	1/6												28 11 23	X		V		V		V	1						Neumo, Hepatitis A, Varicela, triple infla Km 5	3002807852.
11	Josue Bukeblayez Bermudez	Rc	1119913562	1	S	1	9.	18	08	20				3 9										X		X		X		X							DPT0, DPT1, triple CII 17 # 11A-03 1DOSIS	3162379090.
12	Elder Bonivento Uriana	Rc.	1029870359	1	1	2	4	7	11	22	1/3												23 11 23			X		X		X							Neumo, triple, HIA, Varicela CII 30 # 15	3136837602
13	Anilen Iguana Epieyu	Rc.	1244480846	1	1	2	3	28	08	23	3													X		X		X		X							1 VIP, 1 Penta, 1 Neu, 1 Rota	3233677
14	Jheniel Repetido Bonivento Henquel	Rc.	1029871022	1	1	2	1	10	05	23	7													X		X		V		V							3VIP, 3penta, SI, triple Km 6 via Mayapo	3114280123.
15	Elder Repetido Bonivento Uriana	Rc.	1029870359	1	1	2	4.	7	11	22	1/3												23 11 23.	X		X		X		X.							Neumo, Hepatitis A, Varicela. triple. Km 5	—

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

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 Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Villa Fatima Fecha 16-12-23

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Dia	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Luis Angel de Jesus	RC	1119717601	1	8	2	9	21	8	18						63							21-9-19		4-1-23		+										Villa Fatima	3216647295
2	Gaci Amaya	RC	1119717184	1	8	2	8	9	12	17							72						14-11-19		14-12-23		+										villa fatima	3116320987
3	Ethan Andres Adan	PC	1225074013	1	1	2	3	6	4	21			28										27-11-22					+	+									3145764075
4	Zoely Toro olaya	RC	1029870697	1	1	1	5	2	2	23	0																	+	+		Polio Penta influenza						Villa Fatima	3043002354
5	Johan Pushaina	RC	1250747201	1	1	1	5	24	03	22	10												23-3-23					+	+									villa Fatima	3134341
6	Brian Jose Montiel	RC	1118336563	1	1	1	8	7	11	21			25										2-11-22					+	+									villa Fatima	3183783527
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 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.

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Men[illegible] de un año de 1 año, de 18 mese[illegible] de 2 a 11 años vacunados y no vacunados

"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos po el Cambio

Secretaría de Salud

Departamento La Guajira **Municipio / localidad/ comuna** Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución _____ **Fecha** 17-12-2023

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

Zona Urbana X **Cabecera municipal** _____ **Rural disperso** _____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Kilian Olivero Arro	RC	1176220914	1	8	2	4	20	07	20 22		16																								Pelechua 1 REF Neumo, 1 triple viral, Hepatitis A, Varicela, Influenza	—
2	Sara Vanegas Epieyu	RC	1115555139	1	1	2	8	23	09	20 22		14																								7 de Agosto 1 REF Neumo, 1 triple viral, Hepatitis A, Varicela, Influenza	5241444 0899
3	Maribel Epieyu Fuhrmann	RC	1124420635	1	1	3	8	5	9	20 18						5																				Vía Santa Marta 1 REF Penta, 1 REF DPT, 2 triple viral, Fiebre Amarilla	—
4	Salomón Mendoza C	RC	1119417365	1	8	2	4	28	11	20 23	X																									Vía Maicao 3 Polio VIP, 3 de Penta, Sarampión, 1 Influenza	311719 8631
5	Valeria Mendoza F	RC	1029866757	1	8	1	5	23	11	20 18						5																				Cra 22 1HD-35 2 REF Polio VIP, 2 REF DPT, Varicela	313536 0591
6	Sebastian Curiel P	RC	1029866695	1	8	1	5	7	11	20 18						5																				Calle 22 1HD-35 2 REF Polio VIP, 2 REF DPT 2 triple viral, REF Varicela	321864 1795
7	Samantha Arroyo C	RC	1029878320	1	8	1	5	28	8	20 23	3																									Cra 7# 41-07 1 dosis Penta, 1 dosis Polio VIP, 1 Neumo, 1 Rotav	3011379 8363
8	Emma Fernandez G	RC	1119[illegible]0138	1	8	1	5	6	9	20 23	2																									Cll 22A 3-13 1 dosis Penta, 1 dosis Polio 1 dosis Neumo, 1 Rotav	3007324 5474
9	Eneida Mayorga Estrada	RC	1124[illegible]30969	1	8	2	1	5	5	20 23	1																									Calle 33 28-109 2 dosis Polio VIP, 2 dosis Penta, 2 Rota Viral, 2 Neumo	312 727 7085
10	Starletth Ortiz Alvarez	RC	1029877448	1	8	2	6	23	11	20 22		12																								Las Monica 1 REF Neumo, 1 triple viral, Hepatitis A, 1 Varicela	324 241 0700
11	Maikth Martinez M	RC	1119721264	1	8	4	9	16	06	20 22		10																								B. La Esperanza 2 REF Neumo, 1 triple viral, Hepatitis A, Varicela, 2 Influenza	301759 2560
12	Nelvis Rico Beleño	RC	1119[illegible]532	1	8	4	9	5	07	20 22		12																								Los Loteros 1 REF Neumo, 1 triple viral, Hepatitis A, Varicela.	310359 9448
13	Yerkeys Pajaro Ramos	RC	1125073A07	1	8	3	9	8	2	20 21			34																							Vía Santa Marta 1 REF Penta, 1 REF DPT. 2 triple viral, Fiebre A	322 500 9504
14	Alana Miranda D	RC	1119721860	1	8	3	9	27	3	20 23	9																									Sin Dirección 3 de Polio VIP, 3 de Penta, Sarampión, Influenza	3235410 4610
15	Alec Fuenmayor F	RC	1119[illegible]526	1	8	2	1	21	11	20 18						5																				Calle 17 12C-36 2 REF Polio VIP, 2 REF DPT 2 triple viral, Varicela.	300 605 1078

	GRUPO ÉTNICO		ASEGURADOR
1	INDÍGENA	1	ANASWAYUU
2	ROM (GITANO)	2	BOLIVAR S
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

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

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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