DICIEMBRE

2023

RIOHACHA

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 CDI Belita Daza (Dividivi) Fecha 13-12-23

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Adrian Martinez Rodriguez	Rc	1118884432	1	B	2	6	31	12	19					4/7								02 01 21					X	X					+		7	Dividivi Mz C1171 # 12C-33	310 264 6651
2	Yaseli Elias Peralta Morales	Rc	1119413217	1	8	2	5	13	04	20					4/4								19 03 21					X	X					+		16	15 de Mayo TV C1134 # 10-13 FA	305 262 3520
3	Camilo Andres Iguana Bouriyu	Rc	1119719381	1	8	2	4	05	03	20					4/5								08 09 21					X	X					+		7	Kmzvia Valledupar TV	318 202 07 66
4	Flor Vanesa Rivadeneira Arpushana	Rc	1119411075	1	8	2	4	24	12	19						4/7							29 12 20					X	X					+		16	via Valledupar TV	317 492 2891
5	Alianis Sofia Pinto Martinez	Rc	1127558505	1	8	2	1	22	01	20						4/6							16 02 21					X	X					+		7	C1173 Kr 12a Dividivi TV INF	300 203 4336
6	Junior Javier Veya Epiayu	Rc	1118881723	1	8	2	8	22	05	19						5/7							29 11 20					X	X					+		16	3 Dividivi TV C1171 # 13-25 INF	313 691 9381
7	Kilian David Martinez Martinez	Rc	1118881861	1	8	2	4	27	03	19						5/6							30 7 20					X	X					+		2	Dividivi Kr 7 # 38-23 IFI TV	317 323 8528
8	Abrihamny Nazareth Morales Simanca	Rc	1235341980	1	8	2	6	28	11	19						4/8							23 11 20					X	X					X		16	C1168 # 13B-28 TV	304 360 4585
9	Yohander Rafael Salgado Caballero	Rc	1118885131	1	8	2	4	02	12	18							6/9						19 02 20					X	X					+		7	Belen Cmz Sf C1165 # 7F - 58	—
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 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.

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 CDI Belén Daza (Dividivi) Fecha 13-12-23

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Mathias Cairo	Rc	1119415979.	1	8	2	4	10	01	22	2/3												25 CV 23		02 03 23			X	X					X		16	Dividivi fatte hnt. CDI. Belen Daza	324 293 0150.
2	Jhankerlis Quiñonez	Rc	1244478804	1	8	2	4.	11	08	21			25										02 08 2					X	V					X		16.	los pupilos fatte JV CII74 # 7-35 Inf.	301238 3407.
3	Kalianis Sofia Martinez Marin	Rc	1119710732	1	8	2.	6	31	10	21			25										16 05 23					X	V					X		5	Ju lucha. TV CII67 # 123-55	301625 5872
4	Litzy Daniela Poveda Arrieta	Rc	1029868502	1	8	2.	4	21	09	21			26										20 10 22					X	V					X		16.	Dividivi IRPA JV CII74 # 12-61.	301712 4307.
5	Jorge Luis Tuirzo Barros	Rc.	1119412951	1	8	2	9.	16	06	20				4/									03 03 21					X	V					X		2	La lucha TV CII68 # 1318-32.	301685 6857
6	Sheylin Johana Perez Canoles.	Rc.	1119719507	1	8	2.	6	03	07	20				4/														X	V					X.			Urb. Belen. JV. Kr 7E #66-59	313493 4265
7	Maria Fernanda Herrera Niño	Rc	1119412948	1	8	2	4.	30	06	20				4/									26 03 21					X	X							16.	la lucha TV INF CII68 # 1318-50.	302404 0432.
8	Jose Junior Tarazuv cotes	Rc.	1119413389.	1	1	2	3	30	06	20				4/									02 7 21					X	V.					X		16	km 2 via Valledupar. FA INF TV	315372 2448.
9	Juan David Arango Muñoz	Rc.	1176219645	1	8.	2	9.	07	12	20				3/5									16 02 22					X	X					+		16	Dividivi JV. CII71 # 118-59 Inf	300146 9211.
10	Evangelina Nohemi Mello Garcia	Rc.	1118883024	1	8	2.	6.	30	06	19					3/5								21 07 20					X	V					V		16	los pupilos Ir JV Kr 7h # 28.	321509 5228.
11	Brayan Santiago Mosquera Herrera	Rc.	1082069811	1	8	2.	9.	14	01	20				4/									13 01 21					X	V					V		7	Los Efuerzos TV: CII64 # 11-55.	304249 1309
12	Keren Romith Martinez Bullestros	Rc.	1176219300	1	8	2	9.	21	02	20				4/	6/								19 03 21					X	V					+		2	Dividivi TV: CII130 # 70-52	315659 7659.
13	Esteban Alexis Acosta Martinez	Rc.	1119412263	1	8	2	5.	22	02	20				4/	5/								01 08 21					X	V					V		2	Dividivi JV: CII67 # 123-55	301423 9079
14	Anais Sofia Cumares Ruiz	Rc.	1244478040	1	8	2	1	10	02	20				4/	5/								18 01 21					X	V					+		16	La Lucha. CII67 # 138-39 TV.	301214. 2270
15	Lian Andres Deroz Martinez	Rc.	1029867070	1	8	2	9.	16	07	19						5/	6/						16 09 20					X	X					X,		16	Dividivi Inf CII69 # 11-49 TV	317451 6069.

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira — Municipio / localidad/ comuna Riohacha (Barrio Dividivi)

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución CDI Bertilda Pinto — Fecha 13-12-2023

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Yeimer Amaya Barros	RC	1119719178	1	8	2	4	19	05	20 20				4M									2021					X	Y									CDI Bertilda Vega Falta, REF-18 meses, TV, Fiebre amarilla, influenza	302 336 5456
2	Maria trillos Diaz	RC.	1115862398	1	8	2	7	15	07	20 19					5M	5M							2020					X	Y									CDI Bertilda Vega Ref TV	300 659 7432
3	Kener Figueroa M	RC.	1029866954	1	8	2	6	20	06	20 19					5M	5M							2020					X	Y									influenza	300 280 4803
4	Sael Barros Rangel	RC	1176215782	1	8	2	7	18	8	20 19					5M	5M							2020					X	X									Ref $+V_2$	320 928 3745
5	Emmanuel florez R	RC	1137881577	1	5	2	4	9	01	20 20					4M	4M							2021					X	Y									Ref $+V_{18}$	310 360 9753
6	Marcela Rosario G	RC	1118882607	1	8	2	1	13	04	20 19						3M	3M						2020					X	Y									Ref $+V_2$	301 307 7797
7	Alianys Pinto Martinez	RC	1121558505	1	8	2	1	22	01	20 20					4M	4M							2021					X	Y									Ref $+V_2$ Influenza	300 203 4336
8	Yonaitis Martes Colina	RC.	1119414201	1	8	2	4	14	09	20 19					3M	3M							2020					X	X									Ref $+V_1$	302 680 7655
9	Linda Jaime Lopez	RC	1119720343	1	8	2	5	18	03	20 21			3M										2022		2022			X	Y									Influenza	302 362 1516
10	Luisanyelis Benitez M	RC.	1118883110	1	8	2	1	2	8	20 19				2M									2020					X	X									Ref- $+V_2$ Influenza	322 234 3944
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA 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 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 Divinoví)

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución CDI Bertha Deuza Barrio Divinoví Fecha 13-12-2023

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Ismael Gomez R	RC	1029868558	1	8	2	5	7	10	20 21			26 M									11 04 2022						X	X				X		16	CDI Bertha Deuza Tal Ref 18 meses	323 331 5010
2	Mia Lorenzo Barros	RC	1176220503	1	8	2	7	20	12	20 21		23M										07-04 2022						X	Y				X		16	CDI Bertha Deuza Falta Ref 18 mes.	3016245 6857
3	Kelia Reales Castillo	RC	1119416595	1	8	2	6	22	11	20 21		27M										28-04 2023		3-05 2023				X	Y				Y		9	CDI Bertha Deuza Falta Influenza	300345 0475
4	Luis Zabaleta estrada	RC	1225074754	1	8	2	4	17	07	20 21			28M									21-03 2022		13-02 2022				X	X				Y		9	CDI Bertha Deuza Falta Influenza	301258 7199
5	Eyainis Atencio J	RC	1029868568	1	8	2	9	7	10	20 21			26M									24-04 2022						X	X				Y		16	CDI Falta Ref 18 mes.	—
6	Carlos Vanegas P	RC	1119417893	1	8	2	8	7	07	20 20				4M								16-05 2021		16-03 2021		.	X				X					CDI Bertha Deuza Completo Revisado	313 205 4542
7	Newman Reales Quintero	RC	1119412649	1	8	2	4	28	06	20 20				4M								7-07 2021						X	X				X		17	CDI Bertha Deuza Falta Ref + V2	300 693 6234
8	Carolette Barros G	RC	1119411862	1	8	2	9	14	04	20 21			3M									22-04 2022						X	X				X		9	CDI Bertha Deuza Falta Ref + V2 Influenza	320 943 4051
9	Valentin Villanueva R	RC	1119413554	1	8	2	4	6	05	20 20				4M								6-5 2021						X	X				X		9	CDI Bertha Deuza Falta Ref + V2 Influenza	320 584 2385
10	Angel Ortega Avila	RC	1176219734	1	8	2	1	11	02	20 21			2M									7-04 2022		26-02 2022				X	X				X		9	CDI Bertha Deuza Falta Influenza del Niño	310719 1112
11	Harzell Salgado Calderon	RC	1176219794	1	8	2	2	6	04	20 21			3M									12-05 2022		2-03 2022				X	X				Y		9	CDI Bertha Deuza Falta Influenza Anual	311 763 9230
12	Hayla Almanza Cuello	RC	1118886051	1	8	2	9	19	12	20 20				3M								14-03 2022						X	X				Y		9	CDI Bertha Deuza Falta Ref + V2 Influenza	320 332 8056
13	Laryuri Pinto Moreno	RC	1121340620	1	8	2	9	21	9	20 20				5M								28-10 2021						X	X				Y		16	CDI Bertha Deuza Falta + V2 F.A Influenza	301 332 5525
14	Kevimer Sarmiento V	RC	1300020209	1	8	2	2	16	01	20 21			3M									2-01 2022		16-01 2022				X	X				Y		9	CDI Bertha Deuza Falta Influenza Anual	300304 4525
15	Enmanuel Herrera	RC	1119411255	1	8	2	4	17	03	20 20				4M								29-04 2021						X	X				X		16	CDI Bertha Deuza Falta + V2 Ref	324 611 4196

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

CANALIZACION PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución CDI Belen Baja B. Dues. Dues Fecha 13 12 23

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Dia	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Alexis Josue Martinez Castillo	RC	1225074132	1	8	2	3	3	06	21			10									10622					X	X						X		7	Call 64 #128.55 Falta 1 Ref 20 TV2	311793 990
2	Briana Valentina Polencia Estrada	RC	1225074405	1	8	2	2	24	09	21			06									26922					X	X						X		7	Horizonte 7 #74-20 Falta TV2	No tiene
3	Liam Hilarz Meza Redondo	RC	1119416510	1	8	2	4	19	03	22			20									23553					X	X						X		7	Calle 7H. DI Villa del Sol Falta ref. DPT Polio FA.	320623 9428
4	Alaila Ortiz Escorcia	RC	1029868664	1	8	2	5	26	09	21			06									29924	31023			X			X					X		18	Calle 8 #76. 74.	320734 9417
5	Samara Mariam Perez Yanez	RC	1119415078	1	8	2	5	4	08	20				3								20322	20813			X			X					X		18	K79 #64-30	300521 2250
6	Frank Junior Manjarrez cerra	RC	1119720070	1	8	2	6	7	06	21				23								30423					X	X						X		7	Calle 69 # 13 35 Falta 1 Ref DPT Polio FA	304580 2327
7	Kilian David Ortiz Sanchez	RC	1300020029	1	P	2	7	12	11	20												16122					X	X						X		7	Calle 70 # 12C Falta 1 Ref 20 TV2	313577 0133
8	Janna Maria Martinez Campo	RC	1119720073	1	8	2	2	12	05	21					3							20322					X	X						X		7	Calle 69 F 13A 35 Falta 1 Ref DPT Polio TV2	3104501143
9	Samarita Isabel Ortiz Fonseca	RC	1227073622	1	8	2	4	26	08	20					3	9						23092					X	X						X		7	K12C #70-15 Falta 1 Refuerzo de TV. 3 Falta	324446 9454
10	Yaneth Yuisa Villasana Castro	RC	1118885528	1	8	2	9	26	10	20						4						27021					X	X						X		7	Calle 30 # 5.32 Falta 1 Refuerzo de TV2	No Tiene
11	Danysha Sofia Fajardo Jefe	RC	1176219865	1	8	2	6	13	05	21						1	9					16522					X	X						X		7	K 12B Calle 54 apt 1B Falta 1 Refuerzo de TV2	321562 6058
12	Katrin Nalleth Fernandez Gonzalez	RC	1225073558	1	8	2	4	7	04	20							3					18012					X	X						X		7	Calle 66 13B 70 Falta 1 Refuerzo de TV2	No tiene
13	Luis Mateo Cordero Ramos	RC	1118884588	1	8	2	9	21	12	19								4	5			30121					X	X						X		7	Calle 72. 9A 64 Falta 1 Refuerzo de TV2	300816 4951
14	Angel David Gonzalez Rios	RC	1225073556	1	8	2	7	18	12	19								4	5			30421					X	X						X		7	Calle 70H 11.20 Falta 1 Refuerzo de TV2	300386 4996
15	Lia Sofia Mendoza Cavial	RC	1119410837	1	8	2	4	16	07	19									5	9		20020					X	X						X		7	Falta 1 Refuerzo de TV2	324354 6323

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

Secretaría de Salud — Unidos por el Cambio

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución B. Divi Divi - CDI Bolsa Daza Fecha 13. 12. 23

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento Día	Mes	Año	Edad < 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV SI	NO	VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV SI	NO	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD SI	NO	ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD SI	NO	VACUNADO EL DIA DE LA VISITA Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado	MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
1	Thomas Mathias Basil Gavirin	RC	1150 189773	1	8	2	5	28	06	20					4 1/2								23/05/21					X	X					X			Calle 71H 7H 43 Falta 1RFto de TV.	313503 89 06
2	Maikol Vega Mejia	RC	1225073495	1	8	2	3	26	10	19					4 11								29/10/20					X	X					X			Calle 81 H 11 B 13 12 Falta 1RFto de TV.2	320510 4220
3	Manuel Santiago Arcia Martinez	RC	1119410867	1	8	2	1	9	12	19					6								12/01/21				X			X					X			Calle 53 70-04	312 798 5966
4	Saul David Ramos Rangel	RC	1176218782	1	8	2	9	18	8	19					5 2								25/12/20					X	X					X			Calle 69 13B-98 Falta 1RFto de TV.	321894 2268
5	Luis carlos Hernandez Herrera	RC	Falta # 1118857G	1	8	2	4	22	09	19					5 0								30/01/20					X	X					X			Calle 80 76.253 Falta 1RFto de TV.	300421 9395
6	Darley Isaac Rosario Carrillo	RC	1118882748	1	8	2	3	25	06	19					5 4								20/02/20					X	X					X			Calle 73 # 7H Falta 1RFto de TV.	300656 4369.
7	Isaac Levi Gonzalez Machado	RC	1119412873	1	8	2	1	13	06	20					4								5522		3/12/22		X			X					X			Mz 12 Lote 40 Vda Las Sirs.	304261 8775
8	Engelys Arianny Anushaina Pimiento	RC	1118881685	1	1	2	1	14	03	19					5 6								30/07/22					X	X					X			Emilio A. Comidad San Rafael. Falta 1RFto de TV.	304605 5645
9	Jan Mathias Ocledon Jacome mijoy	RC	1118880167	1	8	2	9	6	01	19					5 9								30/12/20					X	X					X			Km 11B 80-15	3012430690
10	Johan Steven Gonzalez Marquez	RC	1119410 9325	1	8	2	3	4	10	18							8	0					15/10/19					X	X					X			Calle 65 # 12C 62 Falta 2RFto de DPT. Pdte Vallecito TV.	313584 8139
11	Alexander Stick Jaimes Jurado	RC	1119409149	1	8	2	9	9	03	2018							6	7					15/7/19		21/04/21		X			X					X			Calle 71 # 11-56	3243818692
12	Juan Yafet Serrano Casadiego	RC.	1118871380	1	8	2	4	27	11	18							6	0					28/11/19		1/12/22		X			X					X			calle 65 # 12B. 63	No tiene
13	Karelis Andrea Maldonado Robles	RC	1029866726	1	8	2	1	23	10	18							6	1					23/01/19		17/2/23		X			X					X			Calle 75 # 11 26	3245841932
14	Shirleins Sofia Matos Guerra	RC	1118882582	1	8	2	1	20	03	19					5 9								18/12/20							X	X				X			Calle 73 Dib. 18 Falta 1RFto de TV.	302397 0440
15	Alick Camila Guerra Barros	RC	1118881382	1	8	2	3	30	03	19					5 6								21/4/20					X			X				X			Calle 64 # 12C 49 Falta 1RFto de TV.	301 347 0379

2 edad repetido

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

IPSI AYUULEEPALA — Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor 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 C.D.I Bonza Data Druzzano — Fecha 13-12-23

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

Zona Urbana ____ Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento Dia	Mes	Año	Edad < 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV SI	NO	VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV SI	NO	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD SI	NO	ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD SI	NO	VACUNADO EL DIA DE LA VISITA Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado	MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
1	Samara Padilla	RC	1300070507	1	8	2	4	22	7	21			2m										23-7-21		10-9-21		X			X								mano de Dios Cra 7H # 53-11	310 702 2441
2	Samuel Acuña	RC	1119415	1	8	2	9	3	9	21			2m										3-10-21					X	X								16	Falta refuerzo de 18 meses DPT-polio-FA-TV2 Cra 11 # 32-29	322 305 7430
3	Wilyelis Ortiz	RC	1119415944	1	1	2	3	21	12	21		2m											22-12-22					X	X								9	Falta refuerzo 18 meses DPT-polio-FA-TV2 Calle 70 con 13B la lucha	312 673 1456
4	Jhan Mendoza	RC	1119720243	1	8	2	6	14	7	21				2m									13-9-21		13-9-21		X			X								La lucha Calle 69 # 13-B 48	311 653 7168
5	Zarima Epiayu	RC	1119415249	1	1	2	1	21	6	21				3m									21-11-21					X			X								Diviorzio Calle 70 # 11-20	301 716 8680
6	Guiman Mares	RC	Hay en el cielo 1225034000	1	7	2	1	17	4	21				3m									19-4-21					X	X								9	Falta refuerzo 18 meses DPT-polio-FA-TV2 Calle 17 # 13A-18	300 553 3531
7	Luis Vasquez	RC	1176219472	1	8	2	5	3	10	20					3m								5-10-21					X	X								16	La falta 1 aplicada TV2 Calle 73 # 26 con 57	300 754 7421
8	Emilio Luna	RC	1300020032	1	8	1	6	16	11	20					3m								14-1-22					X	X								16	Falta TV2 la lucha Calle 69 # 13b-28	300 41 2721
9	Jaimary Pinedo	RC	1244432529	1	8	2	5	6	2	21				3m									7-2-22		13-4-22		X			X									300 230 1730
10	Rocio Bolaños	RC	1119413042	1	8	2	8	15	5	20					4m								8-6-21					X	X								16	1a falta refuerzo TV2 Calle 87 cra 2 # 65	
11	Naxelin Arroyo	RC	1149204220	1	8	2	8	16	5	20					4m								31-8-21		20-9-21		X			X								2 da refuerzo Calle 64 # 7h-117	300 375 0479
12	Harley Hernandez	RC	1063935161	1	8	2	4	2	1	20					4m								30-7-21					X	X								16	1a falta TV2 Calle 70 # 11-78	300 729 1722
13	Dulce Ramos	RC	1119412156	1	8	2	4	15	4	20					4m								15-5-21					X	X								16	1a falta TV2 Calle 61 # 7d-34	316 418 8118
14	Juliana Castilla	RC	1029767255	1	8	2	8	9	11	19						5m							20-11-20					X	X								9	1a falta T.V2 Calle 70 # 12b 20	319 66 98272
15	Jose luis Bolaño	RC	1120661287	1	8	2	3	11	8	19						5m							2-9-20					X	X								10	1a falta T.V2 Calle 77 # 76-65	302 126 32368

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

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

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

#	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA 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 hubo vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación. 6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada. 8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	9. Niño enfermo 10. Niño hospitalizado 11. Orden médica por enfermedad 12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave) 13. El médico dijo que tenía las vacunas completas 14. Peso menor a 2000 15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	16. Falta de tiempo del cuidador. 17. Rechazo de la vacunación 18. Porque tiene las vacunas completas

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o 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 Guajira Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Fecha 13-12-23

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

Zona Urbana ____ Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Dia	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Yeimar Ramirez	RC	1029886236	1	8	2	6	10	08	21			2a											24-7-22			X		X	+							Cll 66 #12B-62 Falta 1R RF TV influenza	3023699260
2	Alanna Sierra	RC	1119720273	1	8	2	7	21	12	21			2a												X		X		X	+							cra 15B # 10-11 Falta influenza	2107607548
3	Jhoseth Cardenas	RC	1118226226	1	8	2	1	07	07	21			2a											2-6-22		11-8-22				+								Cll 69 #12C-72 Falta influenza	3022627
4	Johan Castilla	RC	1119415931	1	8	2	4	16	06	21			2a											X		-	X		X	+								Cll 67-Kr 14 Falta HA-neumo-TV-varicela DPT-Polio-FA	3012276
5	Johan Rodriguez	RC	1300020791	1	8	2	8	24	03	21			2a											21-4-22			X		X	+								Cll 75 #13-62 falta HA-Neumoco-TV-Varicela DPT-Polio-FA.	3013655
6	Reinaldo Pushaina	RC	1118885208	1	1	2	2	12	08	20			3a											21-12-21			X		X	+								Cll 30 #7h Los Manitos Falta 1R RF TV	3163452
7	Santiago Fuente	RC	1119414474	1	8	2	6	04	02	21			2a											22-2-22		2-1-22			X	+								Cll 67 #7660-34 Falta influenza	3045901
8	Santiago Rivera	RC	1176219537	1	8	2	6	21	10	20			3a											7-2-22		9-1-23			X	+								Cll 70 #12C-32 Falta influenza	3046476
9	Mauricio Gomez	RC	1237444297	1	8	2	4	12	06	20			3a											22-6-22			X		X	+								Guajirito Falta 1R RF TV	3147506
10	Kayuris Brito	RC	1117720566	1	8	2	6	03	03	21			2a											3-8-22			X		X	+								Cll 77 Trupillos Falta influenza- 1 REFZO de DPT Polio FA - TV	3007155
11	Luciana Gomez	RC	1242190254	1	8	2	5	18	01	20			3a											21-10-21			X		X	+								Cll 70 #11-31 Falta 1 REFZO de TV	3143
12	Keto Jaramillo	RC	1119412390	1	1	2	3	22	03	20			3a											25-3-21			X		X	+								Km 2 via valle Falta influenza 1REFZO TV	3043178571
13	Fransbeth chavez	RC	1225233507	1	8	2	4	15	11	19			3a											1-12-20			X		X	+								Cll 63 #79-30 Falta 1 REFZO de TV	3004581
14	Dayneiro Epieyu	RC	1119410451	1	1	2	2	01	06	19			3a												+		+		X	+								Villa del sur casa 22 Falta influenza, HA TV	3043192223
15	Thiana Gomez	RC	1119412434	1	8	2	4	13	04	20			3a											14-4-22			+		X	+								Villa del sur Manzana 8 Falta 1REFZO de TV	3235877

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

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

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

N°	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

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** 13 - 12 / 22

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	Tiago Uriano	RC	1124552600	1	1	2	8	01	07	20					4M								13-9-22		28-9-22			X	X								Cll 73 # 124-53 Falta influenza	3207357
2	Deici Damaris Marbella	RC	1119410464	1	8	2	2	20	8	19					5M								14-10-20					X	X								calle 67 # 12-36 Falta influenza 1 RF-TV	318582720
3	Joogeduis contreras	RC	1027867077	1	8	2	8	29	8	19					1M								14-10-20					X	X								kr 7h # 73-41 F A influenza VR TV2	3014747
4	Kenner Sarmiento	RC	1119413008	1	8	2	8	11	07	20					5M								22-7-21					X	X								Cll 66 Kr 126-55 1ª RF TV	3024413382
5	Mateo Mendoza	RC	1119718528	1	8	2	4	14	03	19					3M								16-09-21					X	X								Cll 70 # 118-22 Falta 1 RFzo TV2	3157582
6	Aylan Granados	RC	1121306462	1	8	2	4	4	5	18						6M							13-7-19		20-6-20											18	Kr 13 # 68-07	3135476
7	Yendryck Perez	RC	1128881563	1	7	2	4	3	7	18						6M							11-7-19		14-8-20											18	Kr 12C # 69-32	3004162
8	Sofia Silgado	RC	1119410489	1	7	2	3	23	8	19					3M								9-10-20					X	X								Kr 12A # 77-27 Falta 1 RFzo TV2	
9	Keimer Pinto	RC	1119408461	1	8	2	6	11	4	18						6M							15-11-19		15-6-20											18	Cll 66 # 13B-32	3127540
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 TENICA
9	OTRAS

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución _____ **Fecha** 13/12/21

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

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

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Dia	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Luciana zenith de leon ortega	RC	1114409614	1	1	2	6	09	01	2019					5m	5m							26/08/2020														CRA 7 #72 Kb DividiV TV	3024548008
2	Rousvalentina Almanza Martinez	RC	1225073371	1	8	2	4	26	07	2019					5m	5m							29/07/2020														Foto TV	317506 4616
3	Deibel zaid Medina Montero	RC	1119719499	1	8	2	6	21	06	2018						6m	6m						21/06/2019	22/11/2019	29/06/2020	23/03/2021											CRA 12C 69 18	322221 0822
4	Karis Andrea Maldonado Robles	RC	1029867727	1	8	2	1	23	10	2018						6m	6m						23/10/2019	20/11/2019	4/08/2020	23/03/2021											C 175 #11 26 Dividivi	3245844 193.2
5	Valeria uribe suares	RC	1029867344	1	8	2	5	17	01	2020					4m	4m							20/01/2021	20/01/2021													CRA 12B 72-4 Foto TV	322524 8232
6	Nelis Elena Ronsel Martinez	RC	1225073024	1	8	2	6	02	08	2018						6m	6m						08/08/2019	26/01/2021	26/01/2021	23/03/2021											C 167 #13-24	322524 8232
7	Samary Eugenia Gonzalez	RC	Hijo # de mis 1176218902	1	8	2	4	12	03	2019					5m	5m							07/05/2021														Villa Cocko Foto TV	3007515 17
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
9	

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

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 7

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución_____ Fecha 7/3/Dic/22

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	Dilan ANDRES ? Apellido Ilta	RC	1029868432	1	8	2	6	12	09	2021			2m	2m									26/4 2022													7	Falta 2 dosis DPT HV polio y TV	324303 1377
2	Adriana ortiz escorcia	RC	1029865665	1	8	2	5	26	09	2021			2m	2m									30/4 2022 31/5 2023				X			X						16	CDI Barrio DIVIDIVI	NO
3	Jhan David medina montes	RC	1119719155	1	8	2	4	15	08	2021				4m	4m								02/04 2021														Calle 74 #77-48 Falta TRFTV influenza	301278 7224
4	Moises enrique Rodrigo	RC	1119413060	1	8	2	4	24	07	2020				4m	4m								05/05 2021														CDI Barrio DIVIDIVI TRFTV influenza	
5	Alan David Valle Hernandez	RC	1119719472	1	8	2	7	08	09	2020				5m	5m								17/12 2021														CDI Barrio DIVIDIVI Falta TRFTV influ HA	
6	Joseth Alejandro Gonzales	RC	1029867984	1	8	2	6	05	04	2021			3m	3m									08/04 2022	31/02 2023													Calle 66 #7458	3046008792
7	Daniel Elias Jusayu	RC	27110120820	1	1	2	4	18	10	2020				3m	3m								15/10 2021														CRA 12 A 58 Falta TRFTV DPT polio FA	
8	Katalcya sofia Salgado manjarrez	RC	1119720722	1	8	2	3	07	04	2021			3m										16/08 2022														CRA 12A #77-278 TRFTV	
9	Shoendry David Pushaina aguilar	RC	1119413136	1	1	2	3	12	06	2020					4m								14/06 2022														Calle 64 Con 7#2 Dividivi TRFTV	
10	Valeri Sofia Chediqui Torres	RC	1029845642	1	8	2	4	13	12	2019					5m								15/12 2020														Falta TRFTV DPT polio FA	
11	Sarionnys Viseth Pella Ariza	RC	1176217749	1	8	2	4	25	08	2018					6m								29/08 2019														Falta TRFTV influenza	
12	Eder Mario Maestre Lopez	RC	1244473810	1	8	2	3	19	12	2019					4m								19/12 2020														Calle 69 CRA 7 Falta TRFTV DPT polio FA	3231124 95
13	Xavi Faith Barrios torregroza	RC	1083.446462	1	8	2	9	03	12	2017					4A								05/01 2021														CR57 #99A65 Falta TRFTV DPT polio FA	302360 4786
14	Valentina sofia quintero montiel	RC	1237443580	1	8	2	9	27	08	2019					5m								17/09 2020														Calle 9# 76 Falta TV	315646 5483
15	Faviannys Michell Jaime Lopez	RC	1119410631	1	8	2	5	05	09	2019					5m								14/09 2020														Calle 83 #7bis 08 Falta TV	304562 1516

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné

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

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 CDI Belisa Daza Divid. Vi 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 * 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	Thael camargo	RC	1029871146	1	8	2	1	6	10	23	2																X	+		VPO Penta Hep Rota						Cll 14F H 24B-22	300687224
2	Salome Helena	RC	1119720306	1	8	2	4	7	2	21			3M									23-2-22			+		X	+							Cll 62 H11-55 Falta influenza 1 RF20 TV	3005592727
3	Shantiana Franco	RC	1176217085	1	8	2	4	26	12	19					5M							23-12-20		25-1-22											Cll 85-128	3015911474
4	Naimled Quintero	RC	1119882691	1	8	2	4	22	4	19					5M							23-4-20			+		X	+							Cll 44 RF12C-25 1 RF20 TV	3006272346
5	Daniel Camilo	RC	1122824017	1	8	2	4	27	5	19					5M							27-6-20		20-5-22											Cll 80 H 18	3023442806
6	Mary Mendoza urbano	RC	1244478104	1	1	2	5	31	8	19					5M							2-12-20		21-10-22											Cll 85 Kr 76 135 Manos Falta Influenza	3007467
7	Victoria Parra	RC	1118883685	1	8	2	4	7	7	19					5M							25-8-20			+		X	X							Kr 12B #81-10 1 RF20 TV	3024112328
8	Kihara Gonzalez	RC	1119409408	1	8	2	5	18	7	18						6M						14-11-19			+		X	+							Cll 70H 11B-22 1 RF20 TV	3007401
9	Arianny velasquez	RC	1118381025	1	1	2	9	20	3	19					5M							22-2-20			+		X	+							Ranchería 1 RF20 TV	3234467
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

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

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor 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 Dibulla ·

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución CDI Belisa Daza Chividivi · Fecha 14-12-23

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Dia	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Angel Luis Villalba Oñate	Pe	1119409832	1	8	2	4	09	01	19					5m									23 01 19						X	X					X				TV Km4 via Valledupar	322250 5950
2	Juanis Estefonia Acevedo Hernandez	Re	1069507797	1	8	2	4	25	06	18						6m								18 06 19		17 08 23				X	X					X				Inf. Cll 66 # 7E-48	302 452 0573
3	Yered Jaice Epieyu Velasquez	Re	1118876631	1	8	2	3	22	05	18						6m								30 04 19		02 05 23				X	X					X				Inf. Km 5 via valledupar	301337 8650
4	Valeria Lucia Diaz Campo	Re	1225673159	1	8	2	4	27	11	18						6m								04 08 20						X	X					X				100 cuotas. Inf Cll 65 # 12B-27	302 378 1857
5	Shanian Sofia Taramullo Infante	Re	1225073006	1	8	2	3	14	07	18						6m								17 07 19						X	X					X				1a luche. 5Años Cll63 #12C-66	310723 9133
6	Karen Sofia Meza Redondo	Re	1119409750	1	8	2	5	14	01	19					5m									11 02 20						X	X					X				2 de febrero. TV Inf Kr 7G # 61-41.	321749 6000
7	Sheyla valentina Trujillo Campo	Re	1119717819	1	8	2	9	01	03	18						6m								03 02 20		08 08 23				X	X					X				1a luche. Cll 69 # 13B-05.	—
8	Zaidi Jesus Zambrano Cubillos	Re	1176218099	1	8	2	4	20	01	19					5m									20 01 20						X	X					X				Villa Lucha TV Cll 82 #11-24.	304604 6325
9	Gitezman David Ortiz Sanchez	Re	1119409969	1	8	2	9	02	01	19					5m									17 01 20						X	X					X				Dividivi TV Inf Cll 72H 44-45	—
10	Santiago Doral Ponce	Re	1.119.405.912	1	8	2	9	04	06	18						6m								05 06 19		21 06 23		X			X					X				1as Manos.	—
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	ASOCIADO N
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS.
6	LA NUEVA EPS.
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador 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 Riohacha.

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Divi Divi CDI Bahia Daza. Fecha 14 12 2023

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

Zona Urbana + Cabecera municipal _____ Rural disperso _____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento Día	Mes	Año	Edad	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	Adrian Saith Fernandez Gamez	RC	1176219982	1	8	2	4	5	11	18	6 1	30/12					X	X					X	7		Falta IRTO de TV	Xio Tuve
2	Lucas Mateo Gutierrez Maduro	RC	1118843374	1	8	2	4	22	11	19	4 9	24/11/20					X	X					X	7		Call 90A 12A. √3 Falta IRTO de TV	301580 2439
3	Matias Jose Perez Brachio	RC	1118873114	1	8	2	4	15	06	18	6 2	6/6/19					X	X					X	7		Call 69 7H. 42. Falta IRTO de TV	300668 2409
4	Isabella Sofia Torres Correa	RC	1118888136	1	8	2	8	8	03	19	5 2	10/3/21		20/4/23		X			X				X	7	18	Xio Dejo Tuve	Xio Tuve
5	Yilan Alexander Flores Sanchez	RC	1119410001	1	8	2	4	21	02	19	5 3	20/2/20					X	X					X	7		Falta IRTO de TV	3044933 60
6	Luis David Hernandez Sena	RC	1118888385	1	8	2	6	10	04	19	5 5	6/3/20					X	X					X	7		Falta IRTO de TV	3041333 25
7	Brian Jose Rojas contreras	RC	1118885636	1	8	2	4	17	12	20	5 11	19/1/21		30/1/23		X			X				X	7		K12c - 70. 01.	302423 4996
8	Mahangela Polo Barregosa	RC	1111 9718480	1	8	2	4	12	02	19	5 11	13/2/20					X	X					X	7		Falta IRTO de TV	Xio Tuve
9	Alexander Fuente Zuñiga	RC	1029866 395	1	8	2	8	10	07	18	6 5	11/07/19					X	X					X	7		K7 H 71. 30 Falta IRTO de TV	3107136 32
10	Matias de Jesus Pachico Gonzalez	RC	1029866613	1	8	2	1	9	10	17	6 2	11/10/19					X	X					X	7		Call 521A 12.41 Falta IRTO de TV	315277 9995
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											

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

Nº	ASEGURADOR
1	ANASWAYUU
2	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 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 (CDI Bolita Nata)

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución CDI Bolita Nata Diurdivi **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
								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	Yolmaris Ibarra	RC	1119719377	1	8	2	4	2	9	20					2gm								8-9-21					X	X							16	Prevenga y TV. Cra 70 ± 11b-28	300390 5673
2	Jhoan Mario	RC	1176217338	1	8	2	6	1	10	18							6 2m						4-10-19		11-11-20		X			X							Trenda la bendi ón de Dios	302402 01396
3	Wilkin Perez	R.C	1028866442	1	8	2	5	22	7	18							6 5m						25-7-19		16-3-23		X			X							Diurdivi Cra 11 ± 72-3	302303 2436
4	Yaraleth Florez	R.C	1119217417	1	1	2	4	27	11	18							6 0m						12-12-15 (Antigua)		1-12-23		X			X							2 de Febrero Cra 70-63-44	313575 7480
5	Maria Urbana	RC	1110718123	1	1	1	9	15	11	18							5 2m						13-1-20					X	X							9	le falta los 5 años Calle 10 ± 12ª	301656 4159
6	Sheylin Tapias	RC	1118871702	1	8	2	4	15	3	19						5 3m							25-4-20					X	X							9	le falta T.V Calle 70 ± 12-65	304233 0625
7	Jhojan Martinez	RC	1117772411	1	8	2	4	16	6	19						5 6m							7-7-20					X	X							16	le falta TV la lucha	323320 3578
8	Draxler Montero	RC	Hasta el momento 1117621785513	1	8	2	4	6	6	19						5 8m							24-7-20					X	X							16	le falta TV. Calle 59 ± 12c-53	
9	Jesus Elias Ramirez	R.C	1119409715	1	8	2	9	20	12	18							6 0m						31-7-20					X	X							16	le falto TV. Calle 59 ± 12c-53	311877 0930
10	Esder Alvarez	RC	1126212797	1	8	2	5	20	9	18							6 3m						25-9-19		3-11-23		X			X							Villa del Sol Manzana 4 casa 15	320 56 95442
11	Eder Montes	RC	1119409797	1	8	2	4	27	9	18							6 5m						30-7-19					X	X								La de 3 a 5 años polio-Penta-DPT-TV. Cra 7h 103-108-103	301365 4899
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

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

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

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

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Riohacha

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Dividivi ⇒ cra Roosa Rosa Fecha 14 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	Antony Rafael Diaz pinto	RC	1191307893	1	8	2	3	18	10	2018						6m							25/01/2019	20/02/2019			+			+							Calle 74 CR 7H Hospital	315 418 175
2	Jalder David Ramirez	RC	1083051005	1	8	2	4	30	04	2018						6m	8m						28/05/2019	20/06/2019	10/05/2019	2013	+			+							Calle 53 KR 13/2 55 La Loma	3147926436
3	Kaleth Emilio Suares Coro	RC	111940 9744	1	8	2	1	05	07	2019					4m								13/01/2020	20/02/2020						+							Calle 59 KR 12C 53 Foto 12	3148214013
4	Yomar de Jesus Arevalo Salinas	RC	1063974093	1	8	2	1	20	12	2018						5m							26/12/2019	20/01/2020						+							Foto TV TRE de TV 2	3148214013
5	Mijal Toushiana ortiz urioma	RC	1119718460	1	1	2	1	17	01	2019					4m								30/01/2020	20/02/2020	22/03/2023		X			X							CRA 12C # 70 19	3004618660
6	Jesmelis Maria Perez	RC	1176217777	1	8	2	7	17	09	2018						6m							15/10/2019	20/01/2020						+							Calle 69 # 64 15 Falta TRE TV 2	3128525931
7	Zeineb Victoria Moreno Galindo	RC	1119718820	1	8	2	4	11	12	2018						6m							19/12/2019	20/01/2020						+							CR 7H 46 Falta TRE TV 2	3008074145
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

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

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promobra 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 (Zona Urbana)

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la Institución Dividivi (CDI Bolivia Nazoni). Fecha 14-12-2023

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

Zona Urbana X Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Jafeth Jaramillo P	RC	1119409367	1	8	2	1	20	11	2018					4M	6M							22-11-2019					X	Y					Y		16	CDI Ref los 5 AÑOS.	324516 2419
2	Mateo Montes Zarza	RC	1119401339	1	8	2	4	10	9	2015													10-07-2019		15-12-2020		X			X						16	CDI	314744 8723
3	Lisandro Bermudez J	RC	1119413611	1	8	2	6	21	04	2020				2M														X	Y							CDI le falta las VS Curvas del AÑO y 18 de los 18 meses.	315755 4490
4	Zharia Villegas G	RC	1118884291	1	8	2	4	18	11	2019					4M								19-11-2020					X	Y					Y		9	CDI Ref + V11 Influenza	310325 4891.
5	Santiago Julio R	RC	1119409269	1	5	2	4	20	10	2018						6M							23-10-2018		27-10-2020			X	Y					Y		9	CDI Influenza.	—
6	Isaac Acosta Gomez	RC	1119718624	1	3	2	7	9	2	2019					3M	5M							15-02-2020					Y	Y					X		16	CDI Ref + V18 Influenza	322542 0371
7	Iker Herrera niño	RC	1119409782	1	8	2	4	10	07	2019					5M	5M							16-09-2020					X	X					X		17	CDI Ref + V18.	300806 7516
8	Dheiva Mauricio Alfaro	RC	1118835811	1	3	2	5	8	10	2019					5M	5M							13-10-2020					Y	Y					X		16	CDI Ref + V1	—
9	Josue Benavides	RC	1119410174	1	8	2	5	2	05	2019					5M	5M							18-05-2020					X	X					Y		17	CDI Ref + V9	300887 5324.
10	Sheyla Ballesteros A	RC	1119410284	1	3	2	4	16	07	2019.					5M	5M							16-02-2021					Y	X					X		9	CDI Ref + V12 Influenza	301531 1474
11	Yorleidis Cuchilla	RC	1119413029	1	8	2	4	16	01	2019					5M	5M							7-10-2021		16-01-2021			X	Y					Y		9	CDI Influenza	317770 2575
12	Yeidan Amaya Barros	RC	1145150657	1	8	2	9	30	12	2018					5M								31-05-2020					X	X					X		16	CDI + V12	302336 5756
13	Emily Rojano R.	RC	1225073052	1	8	2	9	7	9	2018						6M	6M						7-09-2018					X	Y					Y.		17	CDI Ref 5 AÑOS.	314508 7052
14	Jose Gonzalo Polo	RC	1067732970	1	8	2	9	22	11	2018						6M	6M						11-12-2018					Y	Y					X		16	CDI Ref 5 AÑOS	314508 7037
15	Dorianna Castillo J	RC	1119411081	1	8	2	9	29	4	2019					5M								26-03-2021					X	Y					Y		9	CDI Ref + V12 Influenza	317770 4228

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

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

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

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. C DIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACI N

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

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