SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

JARDINES INFANTILES

Formato no controlado

COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL: Toma Alta Otero NIVEL: Sauces B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Dolmer Pena / yelmy Zambrano.

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO CyD								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 3 años)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ULTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ULTIMO CONTROL ODONTOLOG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	Adrian Arevalo	11/10/21	33 meses	4/7/2024	SI X NO	24/11/24	9/12/24	SI NO X	X	SI NO	✓	SI NO	6/12/24	SI NO	Tratamiento
2	Adara Bernal	13/10/21	33 meses	4/7/2024	SI X NO	3/1/24	✓	SI NO	✓	SI NO	✓	SI NO	✓	SI NO	
3	Angel Burbano	12/12/21	31 meses	4/7/2024	SI NO	✓	✓	SI NO	X	SI NO	X	SI NO	X	SI NO	
4	Dylan Castaño	3/10/21	33 meses	4/7/2024	SI NO			SI NO		SI X NO	31/05/25	SI NO		SI NO	
5	Karol Coy	27/10/21	33 meses	4/7/2024	SI X NO	X	24/11/24	SI X NO	24/11/24	SI X NO	24/6/24	SI X NO	16/12/24	SI NO	Baja talla riesgo
6	Maia Martinez	02/10/21	33 meses	4/7/2024	SI NO	6/2/24	6/2/24	SI X NO	6/2/24	SI X NO	6/8/24	SI NO		SI NO	
7	Sommer Montoya	7/10/21	33 meses	4/7/2024	SI NO	5/11/23	30/12/23	SI X NO	28/12/23	SI X NO	28/12/24	SI X NO	20/11/23	SI X NO	odo. 6 meses.
8	Eimmy Pava	16/10/21	33 meses	4/7/2024	SI NO	X	5/2/24	SI X NO	5/2/24	SI X NO	5/2/25	SI X NO	6/2/24	SI X NO	R. Baja talla
9	Gabriel Jerónimo Pérez	20/11/21	32 meses	4/7/2024	SI NO	✓	✓	SI NO	✓	SI NO	✓	SI NO	✓	SI NO	
10	Ivanna Prado	11/12/21	31 meses	4/7/2024	SI X NO	X	✓	SI X NO	✓	SI NO	✓	SI NO	✓	SI NO	
11	Emmanuel Sánchez	29/10/21	33 meses	4/7/2024	SI NO			SI NO		SI NO		SI NO		SI NO	
12	Sebastian Torres	12/12/21	31 meses	4/7/2024	SI NO	10/2/24	10/8/24	SI NO	10/2/24	SI X NO	10/8/24	SI X NO	28/8/24	SI NO	
13	Sebastian Zuluaga	17/10/21	33 meses	4/7/2024	SI NO	✓	✓	SI NO	✓	SI NO	✓	SI NO	✓	SI NO	
14	Tyler Martin	2/11/21	32 meses	4/7/2024	SI NO	X	6/2/24	SI X NO	16/1/24	SI X NO	16/7/24	SI NO	25/11/24	SI X NO	Odon 6 meses
15	Emily Victoria Arrollo	2/12/21	31 meses	4/7/2024	SI NO	X	✓	SI NO	✓	SI NO	✓	SI NO	23/12/24	SI X NO	Odon 6 meses
16	Helen Samantha Linares	3/10/21	33 meses	4/7/2024	SI NO	✓	✓	SI NO	✓	SI NO	✓	SI NO	✓	SI NO	
17	Alisson Merchan	16/11/21	32 meses	4/7/2024	SI NO		23/2/24	SI X NO	23/2/24	SI X NO	23/2/25	SI X NO	✓	SI NO	
18	Mian Isabel	22/12/21	31 meses	4/7/2024	SI NO	✓		SI NO	X	SI NO	✓	SI NO	X	SI NO	
19	Steven José Magdaniel	18/11/2021	32 meses	4/7/2024	SI X NO	X	25/9/23	SI NO	✓	SI NO	X	SI NO	✓	SI NO	
20	Adam Said Villabbos	2/12/2021	31 meses	4/7/2024	SI X NO	X	X	SI NO	✓	SI NO	✓	SI NO	X	SI NO	

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

JARDINES INFANTILES

COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

Formato no controlado

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL: Tuna Alta Otaro NUR: 50405B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Nuria Vera / Heimy Zambrano

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO* C y V.								CONTROL ODONTOLÓGICO (mayores de 1 año)			OBSERVACIONES
				FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE DE ASISTENCIA A VALORACIÓN INTEGRAL POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMA CONSULTA (D/M/A)	TAMIZAJE VISUAL FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	TAMIZAJE AUDITIVO FECHA (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA CONSULTA (D/M/A)	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOG.?	
1	Victoria Acosta López	14/12/2021	31 meses	4/7/2024	X SI ☐ NO	26/3/2024	26/3/2024	☐ SI X NO	26/3/2024	X SI ☐ NO	26/3/2024	X SI ☐ NO	26/3/2024	☐ SI X NO	
2	Emilio José Chavarro B	28/11/2021	32 meses	4/7/2024	☐ SI X NO	-	-	☐ SI ☐ NO	28/3/2024	☐ SI ☐ NO	26/3/2025	☐ SI ☐ NO	-	☐ SI ☐ NO	
3	Zabdiel Noel Gonzalez	5/01/2021	33 meses	4/7/2024	☐ SI X NO	-	-	☐ SI ☐ NO	-	☐ SI ☐ NO	-	☐ SI ☐ NO	-	☐ SI ☐ NO	
4	Dayla Sophia Rodríguez	24/11/2021	32 meses	4/7/2024	☐ SI ☐ NO	-	29/5/24	☐ SI X NO	29/5/24	☐ SI ☐ NO	29/5/25	☐ SI X NO	-	☐ SI ☐ NO	
5					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
6					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
7					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
8					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
9					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
10					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
11					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
12					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
13					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
14					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
15					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
16					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
17					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
18					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
19					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
20					☐ SI ☐ NO			☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	

JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO
LISTA DE CHEQUEO DE CARPETAS
NIVEL Salitre B

FECHA DE REVISIÓN 02/2/2024, 05/2/24, 01/4/24, 16/05/24, 04/6/24, 04/7/24, _____/_____/_____/_____/_____/_____

No	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	FICHA SIRBE	HOJA DE MATRÍCULA	REGISTRO CIVIL	CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CERTIFICADO DE AUDIOMETRIA	CERTIFICADO OPTOMETRIA	CERTIFICADO MÉDICO	CERTIFICADO ODONTOLÓGICO	CERTIFICADO EPS	CARNÉ DE VACUNAS				FOTOCOPIA DOCUMENTOS DE IDENTIDAD		CERTIFICADO LABORAL		AUTRIZACIÓN	PUNTAJE SISBEN	RECIBO PÚBLICO	OBSERVACIONES
							FECHA ACTUAL	FECHA DE VENCIMIENTO						ÚLTIMA VACUNA	FECHA ÚLTIMA VACUNA	PRÓXIMA VACUNA	FECHA PRÓXIMA VACUNA	MAMÁ	PAPÁ	MAMÁ	PAPÁ				
1	Adrian Arevalo	2	17/10/21		✓	✓	24/1/24	24/1/24	X	✓	✓	I ✓	-	SRP	7/4/23	DPT	11/10/26	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	Tratamiento Odontologia
2	Adara Bernal Cardenas	2	13/1021		✓	✓	31/01/24	31/6/24	x	x	x	x	x	DPT Polio	14/6/23	SRP	13/10/26	✓	✓	✓	✓	✓			
3	Angel David Burbano	2	12/12/21		✓	✓	x	x	✓	x	x	✓	x	DPT Polio	22/06/23	DPT	12/12/26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Dylan Castaño	2	31/10/21		✓	✓	✓	x	✓	✓	x	✓	✓	DPT Polio	14/5/23	DPT	31/10/26	✓	✓	✓	✓	✓	x	✓	
5	Karol K. Coy	2	29/10/21	.	✓	✓	x	x	✓	✓	✓	✓	✓	DPT Polio	6/5/23	DPT	29/10/26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Maia Martinez.	2	2/10/21		✓	✓	6/2/24	6/8/24	✓	✓	✓	x	✓	Fiebre Amarilla	25/4/23	DPT	25/4/26	✓	x	✓	x	✓	x	✓	
7	Sommer Montoya	2	7/10/21.		.	✓	3/11/23	3/5/24	✓	✓	✓	✓	✓	Fiebre Amarilla	18/4/23	DPT SRP	7/10/26	✓	x	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Eimmy Pava	2	16/10/21	.	✓	✓	x	x	✓	✓	✓	✓	✓	Fiebre Amarilla	17/1/24	DPT SRP	16/10/26	✓	-	✓	x	✓	-	✓	
9	Gabriel Jerónimo Pérez	2	20/11/21	.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x	✓	Fiebre Amarilla	3/6/23	DPT SRP.	20/11/26	✓	✓	✓	✓	✓	.	✓	
10	Ivanna Prado	2	11/12/21		✓	✓	x	x	.	.	.	.	.	Fiebre Amarilla	6/2/23	DPT SRP	11/12/23	✓		✓	.	.	-	✓	
11	Emmanuel Sánchez	2	29/10/21		✓	✓	12/3/24	12/7/24	X	✓	✓	✓	✓	Hepatitis A	7/7/23	DPT Fiebre Amarilla	-	✓	x	✓	x	.	.	✓	Retirado.
12	Sebastian Torres	2	12/2/21		✓	✓	10/1/24	10/8/24	✓	✓	✓	✓	✓	SRP	9/7/23	DPT	12/12/26	✓	✓	✓	✓	✓	.	✓	
13	Sebastián Zuluaga	2	17/10/21		✓	✓	x	x					✓	SRP	28/4/23	VIP DPT	17/10/26	✓	✓	✓	✓	✓	.		
14	Tyler Martin.	2	2/11/21		✓	✓	x	x	✓	✓	✓	✓		Fiebre Amarilla	19/5/23	DPT	2/11/26	✓	-	✓	x	✓	x	✓	
15	Emily Victoria Arroyo.	2	21/12/21		✓	✓	x	x	✓	✓	✓	✓	✓	Fiebre Amarilla	2/6/23	DPT	21/12/26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	Helen Linares Reyes.	2	3/10/21		✓	✓	x	x	.	.	✓	x	x	SRP	23/4/23	polio DPT	3/10/26	✓	✓	✓	✓	✓	x	✓	
17	Alisson Dayana Merchan.	2	10/11/21		✓	✓	x	Y.	✓	✓	✓	x	✓	Hepatitis A	22/11/22	polio	10/11/26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	Miah Isabel Murillo Mejia.	2	22/12/21		✓	✓	x	x	X	X	X	X	x	SRP	23/6/23	polio	22/12/26	✓	✓	✓	x	✓	x	✓	

JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO
LISTA DE CHEQUEO DE CARPETAS
NIVEL SPACES B

FECHA DE REVISIÓN 7/2/2024 / 5/3/24 / 1/4/24 / 16/05/24 / 04/6/24 / 04/7/24 / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

No	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	FICHA SIRBE	HOJA DE MATRICULA	REGISTRO CIVIL	CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CERTIFICADO DE AUDIOMETRIA	CERTIFICADO OPTOMETRIA	CERTIFICADO MÉDICO	CERTIFICADO ODONTOLÓGICO	CERTIFICADO EPS	CARNÉ DE VACUNAS				FOTOCOPIA DOCUMENTOS DE IDENTIDAD		CERTIFICADO LABORAL		AUTORIZACIÓN	PUNTAJE SISBEN	RECIBO PÚBLICO	OBSERVACIONES
							FECHA ACTUAL	FECHA DE VENCIMIENTO						ÚLTIMA VACUNA	FECHA ÚLTIMA VACUNA	PRÓXIMA VACUNA	FECHA PRÓXIMA VACUNA	MAMÁ	PAPÁ	MAMÁ	PAPÁ				
1	Steven José Magdaniel	2a	18/11/21	-	✓	✓	-	-	-	✓	-		-	Sarampión	19/5/23	Polimerasa (DPT)	19/5/26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Apoyos.
2	Adam Said Villabona	2a	2/12/21	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	Fiebre Amarilla	16/6/23	DPT Sabin	2/12/26	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	Apoyos.
3	Victoria Acosta López	2a	14/12/21	-	✓	✓	26/3/24	26/9/24	✓	✓	-	✓	✓	Influenza	22/6/23	DPT	14/12/26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Pobre médico
4	Emilo José Chavarro Bejarano	2	28/11/21	-	✓	✓			✓	-			✓	SRP	6/7/23	DPT	28/11/26	✓	✓	-	-	✓	-	✓	
5	Zabdiel Noel Gonzalez	2a	5/10/21	-	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	-	-	Polio Pentavalente	15/7/23	Influenza	25/7/26	✓	—	✓	✓	✓	-	✓	
6	Daula Sofia Rodriguez G	2a	24/11/21		✓	✓	-	-	-	-	-	-	✓	SRP	5/2/24	Varicela DPT	24/11/26	✓	✓	✓	-	-	-	✓	
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Código: FOR-PSS-600
Versión: 0
Fecha: Memo 20210372O7-2/12/2021
Página: 1 de 1

JARDIN INFANTIL Tuna Alta Otero. NIVEL Saucesis RESPONSABLE DE LA VERIFICACION Ivanna Peña / Yenny Zambrano

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN												¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	COVID-19 3 Años 1D	2D	Rzo	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años							
1	Adrian Arevalo	11.10.21	33 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					varicela	SI ☑ NO ☐	11/10/2026	
2	Adara Bernal	2/10/21	33 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					varicela	SI ☑ NO ☐	2/10/2026	
3	Angel Burbano	12/12/21	31 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					varicela	SI ☑ NO ☐	12/12/2026	
4	Dylan Castaño	3/10/21	33 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					varicela	SI ☑ NO ☐	3/10/2026	
5	Karol Coy	23/10/21	33 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					varicela	SI ☑ NO ☐	23/10/2026	
6	Maia Martinez	2/10/21	33 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					varicela	SI ☑ NO ☐	2/10/2026	
7	Sammer Montoya	7/10/21	33 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					varicela	SI ☑ NO ☐	7/10/2026.	
8	Eimmy Pava	16/10/21	33 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Meningo ACO	SI ☑ NO ☐	16/10/2026	
9	Gabriel Perez	20/11/21	32 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Meningo cese	SI ☑ NO ☐	20/11/2026.	
10	Ivanna Prado	11/12/21	31 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					—	SI ☑ NO ☐	11/12/2026	
11	Emmanuel Sánchez	29.10.21	33 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—					Meningo tetra	SI ☑ NO ☐	18 meses Pendiente	
12	Sebastián Torres	12/12/21	31 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Meningo tetra	SI ☑ NO ☐	12/12/21.	
13	Sebastian Zuluaga	17/10/21	33 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					varicela	SI ☑ NO ☐	17/10/21	
14	Tyler Martin	2/11/21	32 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					varicela	SI ☑ NO ☐	2/11/2026.	
15	Emily Victoria Arroyo	2/12/21	31 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Sarampión	SI ☒ NO ☐	2/12/2026	
16	Helen Linares	3/10/21	33 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Meningo tetra	SI ☑ NO ☐	3/10/26	
17	Alisson Merchan	10/11/21	32 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Meningo tetra	SI ☑ NO ☐	10/11/26.	
	Vacunas para prevenirlas siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis yotras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tos ferina tetano(DPT). Rotavirus . Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tos ferina tetano polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tos ferina tetano polio. SRP.sarampion rubeola paperas							

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS MADRES Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Código: FOR-PSS-809	
Versión: 0	
Fecha: Memo 20210307207-2 de 2021	
Página: 1 de 1	

JARDÍN INFANTIL: Tunal Alta Oteva NIVEL: Sauces B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Liam Zambrano - Johana Perea.

TEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AA)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DD/MM/AA)	ESQUEMA VACUNACIÓN											OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGÚN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hep B	1POL 1PVT 1RV 1NCC	2POL 2PVT 2RV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	SRP VAR HEP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL SRP	COVID-19 3 Años						
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años	1D	2D	Ref			(AA)	
1	Miah Isabel Murillo	22/03/21	31 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					SRP	SI ☒ NO ☐	22/12/2026	
2	Steven José Magdaniel	18/11/21	32 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					SRP	SI ☒ NO ☐	18/11/2026	
3	Adam Said Villalobos	2/12/2021	31 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Influenza	SI ☒ NO ☐	2/12/2026	
4	Victoria Acosta	14/12/2021	31 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					SRP	SI ☒ NO ☐	14/12/2026	
5	Emilio José Chavarro	28/11/21	32 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					SRP	SI ☒ NO ☐	28/11/2026	
6	Gabdiel Noel Gonzalez	5/10/21	33 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					—	SI ☒ NO ☐	5/10/2026.	
7	Dayla Sophia Rodriguez	24/11/21	32 meses	4/7/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					—	SI ☒ NO ☐	24/11/2026	
8		/ /															SI ☐ NO ☐		
9		/ /															SI ☐ NO ☐		
10		/ /															SI ☐ NO ☐		
11		/ /															SI ☐ NO ☐		
12		/ /															SI ☐ NO ☐		
13		/ /															SI ☐ NO ☐		
14		/ /															SI ☐ NO ☐		
15		/ /															SI ☐ NO ☐		
16		/ /															SI ☐ NO ☐		
17		/ /															SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenirlas siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enfermedades; hep B ,H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT), Rotavirus , Neumococo	Polio, pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas, Varicela, Ref. neumococo, Hepatitis A	DPT: Difteria,tosferina tetano polio Fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano polio, SRP:sarampion rubeola paperas								

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas partes, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaria de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.