PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

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

Versión: 0
Fecha: Memo 20210037207-2/12/2021

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS NIVEL SALA MATERNA 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: KAREN FORERO MEDINA

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	OBSERVACIONES
					BCG Hepat B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	B-R-P VAR NCC HP A	1 REF DPT POL 1 FA	2 REF DPT POL B-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	CARRIZO SANCHEZ MAURO JAVIER	02/11/2023	7	24/06/2024	X	X	X	X	X					SI NO	11//2024	
2	TENJO RODRIGUEZ LIAM MATHIAS	10/04/2023	14	24/06/2024	X	X	X	X	X	X				SI NO	10//2024	
3	PORRAS HUMANO AMIRA CRISTAL	28/09/2023	8	24/06/2024	X	X	X							SI NO	05//2024	COMPROMISO
4	RODRIGUEZ BARBERA MARCELA ALEJANDRA	05/04/2023	14	24/06/2024	X	X	X	X	X	X				SI NO	10//2024	
5	PRADO CONTRERAS ETHAN GAEL	23/05/2023	13	24/06/2024	X	X	X	X						SI NO	05//2024	COMPROMISO
6	CARDENAS BARACALDO IAN LEANDRO	04/09/2023	9	24/06/2024	X	X	X	X	X					SI NO	09//2024	
7	ACEVEDO GUERRERO ALAN THOMAS	23/05/2023	13	24/06/2024	X	X	X	X						SI NO	05//2024	COMPROMISO
8														SI NO		
9														SI NO		
10														SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: 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 caras, 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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Versión: 0 Fecha: Memo 20210372072 12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____PILAR MEDINA

ITEM		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 PROXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIO
					BCG Hepti 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	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ANDERSON DAVID DIAZ ALVAREZ	7/07/2023	11 MESES	24/06/2024	x	x	x	x	x					SI x NO		
2	ANTHONY CALEB ARIAS RETAMOZCA	9/09/2023	8 MESES	24/06/2024	x	x	x	x						SI NO x	COMPROMISO	
3	DYLAN MATHIAS ACEVEDO	8/06/2024	11 MESES	24/06/2024	x	x	x	x						SI NO x	COMPROMISO	
4	THIAGO DAVID OTAVO GARCIA	7/10/2023	8 MESES	24/06/2024	x	x	x	x						SI NO x	COMPROMISO	
5	ALAN SANTIAGO MARTINEZ ORTIZ	7/05/2023	13 MESES	24/06/2024	x	x	x	x	x	x				SI x NO		
6	VALERY ALEXANDRA SERVEN RIVERA	21/07/2023	9 MESES	24/06/2024	x	x	x	x						SI NO x	COMPROMISO	
7	ANA VICTORIA ROJAS PEÑA	27/06/2023	10 MESES	24/06/2024	x	x	x	x						SI NO x	COMPROMISO	
9														SI NO		
11														SI NO		
12														SI NO		
13														SI NO		
14														SI NO		
15														SI NO		
16														SI NO		
17														SI NO		
														SI NO		
19														SI NO		
20														SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: 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,tosfesina tetano polio. SRP:sarampion rebeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, 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 amb dos dosis con intervalo de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad

Powered by CamScanner

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-300
Versión: 0
Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021

JARDIN INFANTIL: COLOR KIDS
NIVEL: CAMINADORES 1

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: YAMIRA CONTRERAS HERNÁNDEZ

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	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	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ABRAHAM ANDRÉS ROMERO BARRAGAN	8/08/2022	22 MESES	24/06/2024	6/08/2022	6/10/2022	12/12/2022	2/02/2023	8/08/2023	8/08/2023	21/02/2024			SI [X] NO [ ]	15/05/2024	
2	AARÓN DE JESÚS MENDOZA ARAQUE	22/08/2022	22 MESES	24/06/2024	23/08/2022	9/11/2022	25/01/2023	28/05/2023	17/05/2023	7/09/2023	30/03/2024			SI [X] NO [ ]	28/03/2024	
3	AZAHARA QUETZALY NAZARETH CAMPOS	1/09/2022	21 MESES	24/06/2024	11/10/2022	18/10/2022	6/12/2022	17/01/2023	27/07/2023	5/09/2023	7/03/2024			SI [X] NO [ ]	5 años	
4	ISABELLA MARTÍNEZ CÁRDENAS	18/05/2022	25 MESES	24/06/2024	19/05/2022	18/07/2022	19/09/2022	19/11/2022	19/12/2022	19/05/2023	28/11/2023			SI [X] NO [ ]	5 años	
5	SARA LUCIA GÓMEZ FORERO	15/02/2023	16 MESES	24/06/2024	17/02/2023	17/04/2023	20/06/2023	15/08/2023	15/08/2023					SI [X] NO [ ]		
6	THIAGO MATHIAS WATTINGHAM	09 /10/2022	20 MESES	24/06/2024	17/02/2023	11/12/2022	11/02/2023	9/05/2023	11/11/2023	11/10/2023	18/05/2024	18/05/2024		SI [X] NO [ ]		
7	DILAN SANTIAGO HERNÁNDEZ DOMINGUEZ	16/04/2022	26 MESES	24/06/2024	16/04/2022	17/06/2022	24/08/2022	25/10/2022	5/12/2022	17/04/2023	25/10/2023			SI [X] NO [ ]	17/10/2025	
8	JADEN JOEL NARVÁEZ MORA	20/11/2022	19 MESES	24/06/2024	20/11/2022	20/01/2023	22/03/2023	24/05/2023	20/06/2023	17/01/2024				SI [X] NO [ ]	24/05/2024	
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
19																
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: 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,tosfena 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 caras, 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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS NIVEL CAMMINADORES 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: YOLIMA ORDUZ

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	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	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	DEREK EMILIO ALDANA GARZON	31/08/2022	21	24/06/2024	31/08/2022	31/10/2022	2/01/2023	9/03/2023	23/08/2023	4/09/2023	15/03/2024	15/03/2024 REF		SI X NO		31/08/2027	
2	LIAM ANDRES QUINTERO MONROY	22/08/2022	21	24/06/2024	23/08/2024	27/10/2022	27/12/2022	28/02/2023	25/10/2023	24/09/2023	9/03/2024	9/03/2024 REF		SI X NO		22/08/2027	
3	ANTONIA RAMOS RAMIREZ	24/12/2022	17	24/06/2024	24/12/2022	24/02/2023	25/04/2023	4/06/2023	15/11/2023	12/01/2024				SI X NO		4/07/2024	
4	JESUS ALBERTO SALGADO PARADA	13/10/2022	20	24/06/2024	14/10/2022	14/12/2022	14/02/2023	14/04/2023	20/08/2023	20/10/2023	15/04/2024	15/04/2024 REF		SI X NO		13/10/2027	
5	WENDY DAYANA GARZON TORRES	15/11/2022	19	24/06/2024	15/11/2022	13/01/2023	21/03/2023	24/05/2023	10/08/2023	24/11/2023				SI X NO		24/05/2024	
6	NIREK ESAU PORTELA CURINUQUI	13/10/2022	20	24/06/2024	14/10/2022	15/12/2022	16/02/2023	17/04/2023	4/08/2023	21/10/2023				SI X NO		17/04/2024	
7	ANTHONY ARDILA CASAS	28/11/2022	18	24/06/2024	29/11/2022	30/01/2023	29/03/2023	29/05/2023	30/08/2023	1/12/2023				SI X NO		24/05/2024	
8	HELEN LUCIA QUIROGA ESPINEL	5/05/2022	25	24/06/2024	6/05/2022	7/07/2022	7/09/2022	10/11/2022	16/12/2022	6/05/2023	15/07/2023	11/01/2024 REF		SI X NO		5/05/2027	
9	ANA MARIA TRUJILLO RUIZ	19/07/2022	23	24/06/2024	19/07/2022	19/09/2022	19/11/2022	19/01/2023	19/07/2023	19/08/2023	19/01/2024	19/01/2024 REF		SI X NO		19/07/2027	
10	DAYKI EMMILIANO MARTINEZ RIOS			24/06/2024												
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: 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 caras, 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 Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar a meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

Powered by CamScanner

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-509
Versión: 0
Fecha: Memo 12021037207-31/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL:Color kids **NIVEL:** Caminadores 3 **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:__** Johana Vargas

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	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	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	Hannah Gabriela Aleman Salamanca	06/03/2023	15 Meses	24/06/2024	x	x	x	x	x	x				SI ☒ NO ☐	06/09/2024	
2	Allison Khristal Cortés Ruíz	04/12/2022	18 Meses	24/06/2024	x	x	x	x	x	x				SI ☐ NO ☐	04/05/2024	
3	Jonatan Samuel Henao Loaiza	15/09/2022	21 Meses	24/06/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	15/09/2027	
4	Taylor Matias Herrera Barragan	14/04/2022	26 Meses	24/06/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	15/04/2027	
5	Edwin Alexander Rodriguez Fragoso	11/10/2022	19 Meses	24/06/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	10/11/2027	
6	Liam Ortiz Avilan	06/09/2022	20 Meses	24/06/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	06/09/2027	
7	María Victoria García Niño	15/01/2022	24 Meses	24/06/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	15/01/2024	
8	Axel Damian Acosta Molina	30/04/2022	26 Meses	24/06/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☒ NO ☐	30/04/2027	
					Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf prevalentes: hep B , H-influenzae B ,difteria, tosferina tetano(DPT)		Polio, pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola paperas	DPT: Difteria,tosferina tetano polio fiebre	DPT: difteria,tosferina				

Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, 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 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.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

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

Codigo: FOR-PSS-510
Versión: 0
Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Color kids **NIVEL:** Caminadores 4 **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:** Claudia Ramirez

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	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	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(dia)	
1	Lia Semara Aldana Moreno	1/08/2022	22 Meses	24/06/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI ☑ NO ☐		
2	Bryan Darrick Zarate Galindo	28/04/2022	25 Meses	24/06/2024	x	x			x	x				SI ☑ NO ☐		
3	Violeta Gomez Gomez	14/02/2023	4 Meses	24/06/2024	x	x	x	x	x	x				SI ☑ NO ☐		
4	Salome Guerrero Jordan	1/09/2022	22 Meses	24/06/2024	x	x	x	x	x	x				SI ☑ NO ☐		
5	Abril Aurora Rodriguez Parra	24/09/2022	21 Meses	24/06/2024	x	x	x	x	x	x	X	x		SI ☑ NO ☐		
6	Maikelson Gael Guerrero Suarez	5/11/2022	19 Meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X				SI ☑ NO ☐		
7	Joel Mateo Valencia Gutierrez	21/06/2022	24 Meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		
8	Julian Andres Amaya Diaz	18/02/2023	16 Meses	24/06/2024	X	X	X	X	X							
					Meningitis tuberculosa	polio,hepatitis y dif as inf pneumococica hep a, Hepatitis B difteria tetanos tosferina		Polio, pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP varicela, difteria tetanos	DPT difteria tosferina	DPT difteria tosferina				

Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambos casos, que evidencie los datos de identificacion de le niño 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 intervalo de 4 semanas posterior a los 6 meses de

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

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

Versión: 0
Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS NIVEL CAMINADORES 5 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Jasmin Davila JUNIO

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	JUNIO									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
				BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	R-R-P VAR NCC HPA	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
				0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
ANDREA VALENTINA GOTOPO MATA	18/07/2022	23	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
JUAN DAVID MATEUS BALLEN	8/1/2023	17	24/06/2024	X	X	X	X	X	X			VARICELA	SI [X] NO [ ]		
IAN SEBASTIAN RAMIREZ BAYONA	28/11/2022	19	24/06/2024	X	X	X	X	X	X			VARICELA	SI [X] NO [ ]		
EDYAN ARCANGEL BARRERA APONTE	20/04/2022	26	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
IAN MATHIAS HERRERA RAMIREZ	12/4/2022	26	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
SAMANTHA ISABELLA PEREZ ALVAREZ	26/08/2022	22	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
MIA ISABELLA MAYA CASTRO	03/09/20223	15	24/06/2024	X	X	X	X	X	X			VARICELA	SI [X] NO [ ]		
IAN GABRIEL BELTRAN CONTRERAS	11/04/2022	25	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS _____ NIVEL___ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: YUNIS DEL CARMEN AREVALO TOLOZA _____ PARVULOS 1

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	OBSERVACIO
					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	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	POLANCO AVILA MARIANGEL	29/11/2021	31	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI ☐ NO ☐		
2	MARTINEZ BERNAL MIA VICTORIA	26/05/2021	37	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		Rubeola	SI ☐ NO ☐		
3	VELEZ BELTRAN EMILIANO	7/08/2021	34	24/06/2024	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		
4	GARCIA GARZON MIA VICTORIA	24/02/2022	27	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		Rubeola	SI ☐ NO ☐		
5	RUIZ FERNANDEZ ESEQUIEL	26/11/2021	31	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion	SI ☐ NO ☐		
6	TEJADA LASSO MATEO	3/07/2021	34	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
7	RODRIGUEZ GOMEZ VAIOLET ROUSSE	5/02/2022	28	24/06/2024	X	X	X	X	X	X			Rubeola	SI ☐ NO ☐		
8	SALAZAR JIMENEZ EILEEN SALOME	9/06/2021	36	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
9	MORENO RODRIGUEZ MILAN ANDRES	14/02/2022	28	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
10	CASTILLO MATIZ EIMY SALOME	27/02/2022	28	24/06/2024	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		
11	DURAN RAMIREZ SAMANTHA	18/08/2021	34	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
12	BERNAL SANCHEZ ANTONELLA	18/05/2021	37	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
13	MAYA BERNAL RICKY EMANUEL	27/09/2021	33	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
14	MOLANO CORRALES LIAM SANTIAGO	24/06/2021	36	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		Rubeola	SI ☐ NO ☐		
15														SI ☐ NO ☐		
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente hep B , Hi-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 caras, 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 a dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

Powered by CamScanner

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-930
Versión: 0
Fecha Memo: [20210937207: 2/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS **NIVEL: PÁRVULOS 2** **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LORENA CUERVO**

TEM	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 SEGÚN 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	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años				
1	IAN MATHIAS RODRIGUEZ URREGO	22/09/2021	33	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	VARICELA	SI X NO		
2	ANGEL DAVID MOSQUERA VARGAS	3/05/2021	37	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
3	ELSY STEPHANIE ULTENGO ROJAS	27/08/2021	34	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	VARICELA	SI X NO		
4	MATEO ANTOLINES GUAYAMBUCO	25/09/2021	33	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
5	TANIA VICTORIA SIATAMA PENAGOS	29/07/2021	35	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
6	EME VALENTINA RODRIGUEZ GOMEZ	21/05/2021	37	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	VARICELA	SI NO		
7	JULIAN MATEO MORENO ROJANO	18/10/2021	32	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
8	VALERIA VALENTINA RANGEL MAYA	25/08/2021	34	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	VARICELA	SI NO		
9	ADRIAN DANIEL PUENTES MENDIGAÑA	24/08/2021	34	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	VARICELA	SI NO		
10	MAYTHE SOPHIA DELGADO CADENA	17/04/2021	38	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	VARICELA	SI NO		
11	GABRIEL JOSE SUAREZ JIMENEZ	27/02/2022	28	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
12	MILAGROS EDILIASANCHEZ CUYARES	7/12/2021	30	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	VARICELA	SI NO		
13	SALOMÉ ALEJANDRA BUSTAMANTE PEÑALOS	27/09/2021	33	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
14	DANIEL QUIROGA RAMIREZ	12/07/2021	35	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
15	LYAM ORTIZ BALCAZAR	26/03/2022	27	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X				
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf prevalentes hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT), Rotavirus Neumococo		Polio, prevalentes 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 quese requiera el estado vacunal incluya el documento(osmet de vacunas) por ambas caras, 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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Versión: 0
	FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Fecha: Memo 20210372O7-2/12/2021
		Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JI COLOR KIDS NIVEL: PARVULOS 3 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ADRIANA CAMARGO

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 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAR NCC HPA 12 m	1 REF. DPT POL 1 FA 18 m	2 REF. DPT POL S-R-P 5 años	OTRAS VACUNAS			
ARGUELLES GARCIA SANTIAGO	18/02/2022	30	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	18/02/2027	
ARIAS SARMIENTO HITAN DAMIAN	12/12/2021	42	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	12/17/2026	
BOLIVAR BULLA MIGUEL JOEL	8/01/2022	29	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	8/01/2026	
BONILLA ARIAS JOSBEL SEBASTIAN	18/03/2022	30	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	18/03/2027	
CHAVARRO GALVIS JERONIMO ALEJANDRO	14/10/2021	44	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	14/10/2026	
FANDIÑO OROZCO THIAGO ANDRES	26/08/2021	46	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION Y RUBEOLA	SI ☐ NO ☐	26/08/2026	
GARCIA TORRES EMANUEL	2/03/2022	30	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	2/03/2027	
MARQUEZ DAZA SOFHIA ALEJANDRA	29/04/2021	42	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	29/04/2026	
PEREZ PANTANO VALERY SOFIA	8/10/2021	32	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	8/10/2026	
PARDO VEGA EMILY VALERIA	17/08/2021	46	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	17/08/2026	
PEÑA SANCHEZ ALAN	10/10/2021	32	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	12/10/2026	
ROJAS MARTINEZ DIDIER EMANUEL	5/03/2022	29	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	5/03/2027	
YATE MENDIGAÑA DULCE HELENA	16/072021	42	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	17/07/2026	
CORONEL ARIAS AMBAR SOFIA	17/11/2021	25	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	17/11/2026	
MERCHAN GIL CARLOS FERNANADO	9/11/2021	31	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	9/11/2026	
													SI ☐ NO ☐		
													SI ☐ NO ☐		
													SI ☐ NO ☐		
													SI ☐ NO ☐		
													SI ☐ NO ☐		
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio, meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B ,difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacionde 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 con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

Powered by CamScanner

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-510
Versión: 9
Fecha: Memo 20211137207-2/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: COLOR KIDS | NIVEL: PRE JARDIN 1 | RESPONSABLE DE LA VERIFICACIO: LINA HERRERA

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	OBSE
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-P-P VAR NCC HEP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(D/M/A)	
1	Guerrero Jordan Sebastian	20/03/2021	39	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
2	Cuavas Vanegas Eimi Valeria	30/11/2020	43	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
3	Florez Montaño Anny Michell	23/02/2021	40	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Varicela	SI ☐ NO ☐		
4	Gatica Becerra Josnaikel Mathias	15/03/2021	39	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
5	Garcia Merza Ashley Alaia	12/05/2020	48	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
6	Gonzalez Salgar Emanuel	1/08/2020	46	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
7	Imbachi Menjura Victor Mathias	1/10/2020	44	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
8	Mendoza Araque Merielis Del Carme	22/09/2020	45	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
9	Nieto Builrago Valery Sophia	21/06/2020	48	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
10	Rodriguez Chirinos Maddison Noha	26/03/2021	39	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
11	Rodriguez Quijano Sara Ximena	30/06/2020	48	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
12	Rodriguez Roncancio Guadalupe	6/08/2020	46	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
13	Romero Laguna Johan Mauricio	5/05/2020	48	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Varicela y meningococo	SI ☐ NO ☐		
14	Sanabria Barragan Jose Antonio	11/12/2020	42	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Varicela	SI ☐ NO ☐		
15	Valdelamar Martinez Kylian Daniel	31/10/2020	44	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
16	Amaya Marin Danna Alejandra	5/06/2020	48	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
17	Quiñones Romero Eileen Salome	20/09/2020	45	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
18	Serna Galicia Anny Adaluz	8/09/2020	45	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
19	Cante Gonzalez Juan Carlos	1/09/2020	45	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
20	Caro Sarmiento Samara Isabel	15/03/2021	39	24/06/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf.prevalentes hep B H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT) Rotavirus, Neumococo		Polio prevalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampion, rubeola,paperas, Var	DPT Difteria,tosferina tetano polio fiebre	DPT difteria,tosferina tetano polio				

Es especial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, 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 esa E

Powered by CamScanner

DINFANTIL COLOR KIDS

VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Codigo: FOH-FSS-009
Versión: 0
Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021
Página: 1 de 2

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ERIKA VACA

	FECHA NACIMIENTO (DM/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DM/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
				BCG Hep B 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	SR-P VAR NCC HPA 12 m	1 REF DPT POL 1 FA 18 m	2 REF DPT POL SR-P 5 años	OTRAS VACUNAS			
REVALO CORREA ANGEL	16/04/2020	46 meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
ARZON DE ALBA SALOME	24/10/2020	40 meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		24/10/2025	SI X NO		
NDOZA DEL CAMPO JESUS MANUEL	20/04/2020	46 meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
IS MATHEO RANGEL PAYAN	11/11/202	43 Meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
AREZ PALACIO MARIA JOSE	10/08/2020	42 meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X		9/08/2025	SI X NO		
RIBARRI MENDEZ JOHARVISON	20/02/2021	36 meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
JAS MENDOZA MANELIK	24/01/2021	37 meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
NTIAGO OSORIO ALVARADO	1/04/2020	45 meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
NTONELLA REY GUEVARA	1/06/2024	43 meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
EL ACEVEDO GONZALEZ	24/12/2020	43 MESES	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
STILLO REYES ANDERSON JOSE	27/11/2020	38 meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
AYA SIVADA ANGELINE	5/04/2020	39 meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
RTADO CARTAGENA MAICOL	9/12/2020	39 meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
AREZ GARCIA DEILYN AYLIN	5/12/2020	39 meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
TOZARANTE ABRAHAM	10/01/2021	38 meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X		
ANUEL ROJAS CORONEL	27/03/2021	36 meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X		
DILLA CERPA YUSTIN JESUS	19/06/2020	45 meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
AMSANTHIAGO SALAZAR MUÑOZ	10/12/2020	42 Meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X		
TEO DAMIAN SILVA PARABAVIRES	28/05/2020	48 Meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X		
ANFELIPE LOPEZ AREVALO	20/09/2020	41 Meses	24/06/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente 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				

Se requiere que el estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, 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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDININFANTIL____COLOR KIDS _____ NA RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____LORENA GOMEZ

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	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 HiP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P				
				0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
EITHANYEINNEL ESPINOZA ZAMBRANO	29/04/2020	48	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA,SARAMPION	SI ☐ NO ☐	5 AÑOS	
JUAN DIEGO GRANADOS MARIN	23/11/2020	41	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5 AÑOS	
DOMINCK ALEXNADER ORTIZ MAYA	29/09/2020	43	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI ☐ NO ☐	5 AÑOS	
ANGELGAEL SARMIENTO CIFUENTES	13/01/2021	39	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION	SI ☐ NO ☐	5 AÑOS	
MARYAM SOFIA IDARRGA CUEVAS	21/12/2020	40	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5 AÑOS	
JULIANJORDAN MUÑOZ ALAVREZ	02/05/2020	48	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x		HEPATITIS A- SARAMPION	SI ☐ NO ☐	5 AÑOS	
EMMANUEL ISAAC PARDO BARBOSA	09/02/2021	38	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5 AÑOS	
MELANE RODRIGUEZ CORTES	26/04/2020	48	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5 AÑOS	
SALOME RODRIGUEZ RONCANCIO	06/08/2020	43	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5 AÑOS	
KIANA DALESKA SEGUERA FALCON	10/05/2020	48	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5 AÑOS	
MIA SOFIA LEAL PEÑA	22/09/2020	43	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5 AÑOS	
MIA SALOME SOLANO RAMIREZ	05/08/2020	44	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5 AÑOS	
JOEL MATHIAS ALVAREZ SUAZA	16/05/2020	48	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5 AÑOS	
ALHANA ISABELLA CHIRINOS ALDAMA	20/01/201	38	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	5 AÑOS	
ALAN ISAAC URREGO ARIAS	05/05/2020	48	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐		
MARCELO JAVIER TORRES VARGAS	09/06/2020	46	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐		
SAMUEL DAVID MONTENEGRO CAMACHO	10/03/2021	38	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐		
JULIETA DANIELA SANCHES OLARTE	17/02/2021	39	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐		
THOMAS SANTIAGO TENJO MORENO	02/07/2020	46	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐		
KIARA BELEN CARO SERQUEA	19/07/2020	46	14-06-24	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐		
				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,papera s. Varicela Ref neumococo Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

encial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, 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 Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalo de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

Powered by CamScanner