ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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 I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL_____ LAS FLORES

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____DIANA RIOS

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	**ZOE AILYN ORDOÑEZ DIAS**	4/27/2022	**24 MESES**	04/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	ninguna	SI ■ NO ☐		vacunas completas
2	**ANTONELLA POVEDA VALBUENA**	8/26/2022	**22 MESES**	04/0672024	x	x	x	x	x	x				SI ☐ NO ■	3/2/2024	
3	**EIMMY CELESTE HERNANDEZ REYES**	6/28/2022	**23 MESES**	04/06/2024	x	x	x	x	x	x	x	x	ninguna	SI ■ NO ☐		vacunas completas
4	**MAEL MARTIN GARCIA HIDALGO**	7/5/2022	**22 MESES**	04/06/2024	x	x	x	x	x	x				SI ☐ NO ■	faltan las de 18 y 5 años	
5	**KEILY DALHIA PRIETO LOZANO**	6/6/2022	**24 MESES**	04/06/2024	x	x	x	x	x	x	x	x	ninguna	SI ■ NO ☐		vacunas completas
6	**NATHALY SOPHIA VARON ZAPATA**	4/6/2022	**26 MESES**	04/06/2024	x	x	x	x	x	x	x	x	ninguna	SI ■ NO ☐		vacunas completas
7	**ERICK GAEL**	18/12/2022	**17 MESES**	04/06/2024	x	x	x	x	x	x				SI ■ NO ☐	6/22/2024	
8	**EMMA SOPHIA RIOS SILVA**	9/6/2022	**19 MESES**	04/06/2024	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ■	3/18/2024	
	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 antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.