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 NIVEL_____PRE JARDIN 1_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICAC ANDREA BUSTOS

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	Maximiliano Alvarado Velasquez	8/10/2020	3 AÑOS 6 MESES	04/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	5 años	VARICELA	SI ■ NO □	5 AÑOS	
2	Liam Adrian Barrera Barrera	1/28/2021	3 AÑOS	04/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	5 años	/ARICELA, SARAMPION RUBEOLA	SI ■ NO □	5 AÑOS	
3	Jeronimo Aranda Sora	10/14/2020	3 AÑOS 3 MESES	04/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	5 años	VARICELA	SI ■ NO □	5 AÑOS	
4	Austin Gael Ocando Ocando	4/25/2020	3 AÑOS 9 MESES	04/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	5 años	SARAMPION RUBEOLA	SI ■ NO □	5 AÑOS	
5	Valery Escobar Agamez	4/18/2020	3 AÑOS 9 MESES	04/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	5 años		SI ■ NO □	5 AÑOS	
6	Mauricio Alejandro Marcano Rojas	2/19/2021	3 AÑOS	04/06/2024	x	x	x	x	x	x	x	5 años	/ARICELA, SARAMPION RUBEOLA	SI ■ NO □	5 AÑOS	
7	Matias isaac vielma martinez	11/26/2020	3 AÑOS 3 MESES	04/06/2024	x	x	x	x	x	x	x	5 años	VARICELA	SI ■ NO □	5 AÑOS	
8	Valeri Sofia Arevalo Martinez	5/13/2020	3 AÑOS 8 MESES	04/06/2024	x	x	x	x	x	x	x	5 años	SARAMPION RUBEOLA	SI ■ NO □	5 AÑOS	
9	Benjamin Lamos Chiquillo	6/11/2020	3 AÑOS 7 MESES	04/06/2024	x	x	x	x	x	x	x	5 años	/ARICELA, SARAMPION RUBEOLA	SI ■ NO □	5 AÑOS	
10	Eliel Matias Romero Sarmiento	7/9/2020	3 AÑOS 7 MESES	04/06/2024	x	x	x	x	x	x	x	5 años	/ARICELA, SARAMPION RUBEOLA	SI ■ NO □	5 AÑOS	
11	Samuel Andres Rojo Bastidas	7/28/2020	3 AÑOS 7 MESES	04/06/2024	x	x	x	x	x	x	x	5 años	/ARICELA, SARAMPION RUBEOLA	SI ■ NO □	5 AÑOS	
12	Alan Emmanuel Cardenas Rodriguez	6/26/2020	3 AÑOS 8 MESES	04/06/2024	x	x	x	x	x	x	x	5 años	/ARICELA, SARAMPION RUBEOLA	SI ■ NO □	5 AÑOS	
13	Juana Valentina Gordillo Lozano	11/24/2020	3 AÑOS 4 MESES	04/06/2024	x	x	x	x	x	x	x	5 años	SARAMPION RUBEOLA	SI ■ NO □	5 AÑOS	
14	Aideth Isabella Rengifo Oviedo	9/18/2020	3 AÑOS 5 MESES	04/06/2024	x	x	x	x	x	x	x	5 años	/ARICELA, SARAMPION RUBEOLA	SI ■ NO □	5 AÑOS	
15	Leandro Mercado Cermeño	9/23/2020	3 AÑOS 5 MESES	04/06/2024	x	x	x	x	x	x	x	5 años	ELA, SARAMPION RUBEOLA INFLU	SI ■ NO □	5 AÑOS	
16	Debora Alvarez Leon	10/12/2020	3 AÑOS 4 MESES	04/06/2024				X	X	X	X	5 años	/ARICELA, SARAMPION RUBEOLA	SI □ NO ■	5 AÑOS	
17	Sara Isabel Hernandez Martinez	10/6/2020	3 AÑOS 4 MESES	04/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	5 años	MENINGOCOCO	SI ■ NO □	5 AÑOS	
18	Juan Pablo Amaya Mora	1/6/2021	3 AÑOS	04/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	5 años	A, SARAMPION RUBEOLA, MENIN	SI □ NO □	5 AÑOS	
19	Anthony Carcamo Palacio	9/24/2020	3 AÑOS 5 MESES	04/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	5 años		SI ■ NO □	5 AÑOS	
20	Luna Victoria Londoño Guzman	2/23/2021	3 AÑOS	04/06/2024	X	X	X	X	X	X	X	5 años	SARAMPION	SI ■ NO □	5 AÑOS	
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 n, rubeola,paper as. 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.