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: Tuna Alta Otero NIVEL: Ceibas C.

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Mariana Fernandez

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA Nacimiento D/M/A	EDAD En meses	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO*								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 SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO POR EAPB O PREPAGADA?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓG. (D/M/A)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓG.?	
1	Danna Isabella Ochoa	19/03/2021	40	05/07/24	X SI / NO	7/10/2023	07/12/2023	NO	07/12/2023	NO	24/05/24	NO	07/02/2024	NO	
2	Ian Alejandro Criollo Mendez	14/09/2020	46	05/07/24	X SI / NO	09/04/2024	12/01/24	NO	06/01/24	NO	7/07/24	X SI / NO	06/01/24	NO	
3	Heiling Luxiana Arango	14/07/2020	46	05/07/24	NO	24/02/23	14/08/23	NO	24/02/23	NO	29/02/24	X SI / NO	24/02/23	NO	
4	Jeronimo David De Mares	08/09/2020	46	05/07/24	NO	16/04/2024	17/01/24	NO	17/01/24	NO	17/07/24	X SI / NO	17/01/24	NO	
5	Lyam oliver Montilla	20/09/2020	46	05/07/24	X SI / NO	31/10/23	19/10/23	NO	30/10/23	NO	29/02/24	NO		NO	
6	Danna Camila Vargas	27/09/2020	46	05/07/24	X SI / NO	04/12/23	03/02/24	NO	04/12/23	NO	04/06/24	X SI / NO	22/12/23	NO	
7	Julian David Carcedo D.	03/09/2020	46	05/07/24	NO	28/05/24	22/11/23	X SI / NO	24/06/24	NO	29/02/24	X SI / NO	29/01/24	NO	Astigmatismo
8	Valeri Portela Albornoz	14/10/2020	45	05/07/24	NO	08/09/23	08/09/23	NO	08/09/23	NO	29/02/24	NO	02/02/24	X SI / NO	tratamiento odontologico en proceso
9	Juan Esteban Escobar	11/09/2020	46	05/07/24	NO	11/04/2024	9/01/24	NO	11/02/23	NO	Pendiente Auditivo.	X SI / NO	03/07/24	NO	
10	Emmanuel Alejandro Rivera	28/10/2020	45	05/07/24	X SI / NO	28/12/23		NO		NO		NO	12/12/24	NO	tratamiento odontologico en proceso
11	Cesar Jose Vasquez	15/09/2020	46	05/07/24	NO	06/03/2024	06/03/2024	NO	06/03/2024	NO	29/02/24	NO	06/03/2024	NO	
12	Liam lopez Chavarro	07/09/2020	48	05/07/24	X SI / NO	12/03/2024	28/12/23	NO	29/12/23	NO	29/06/24	NO	24/12/22	NO	
13	Jacob Andres Romero	26/08/2020	47	05/07/24	NO	23/02/2024	22-01-2024	NO	20-01-2024	NO	29/02/24	NO	12-07-2024	NO	
14	Violeta Giraldo Montealegre	11/06/2020	49	05/07/24	X SI / NO	29/02/2024	29/04/2024	NO	11/01/24	NO	29/02/24	NO	09/06/23	NO	
15	Jorge Eliecer Cardenas	16/07/2020	48	05/07/24	NO			NO		NO		NO		NO	
16	Ericksen Manuel Rojano	19/08/2020	47	05/07/24	NO	19/03/2024	19-10-23	NO	19-10-23	NO	Nacl	NO	19-10-23	NO	
17	Danna Isabella Angulo	11/08/2020	47	05/07/24	NO	7/11/23	7/11/23	NO	7/11/23	NO	01/05/23	NO	01-03-2024	NO	Tratamiento por Caries
18	Juan Jose Gomez.	08/10/2020	45	05/07/24	NO	05/02/24	20/01/24	NO	20/01/24	NO		NO	05/02/24	NO	
19	Elaines Valentina Alvarado Mendoza	18/04/2020	40	05/07/24	X SI / NO	30-01-24	30-01-24	NO	30-01-24	NO		NO	06-01-24	NO	
20					NO			NO		NO		NO		NO	

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-609
Versión:	9
Fecha:	Memo 20210307207-2 12/2021
Página:	1 de 1

JARDÍN INFANTIL: Tunal Alta otero NIVEL: Ceibas C. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Mariana Fernández

TEL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AA)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DD/MM/AA)	ESQUEMA VACUNACIÓN												¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGÚN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hep. B	1POL 1PVT 1RTV 1NOC	2POL 2PVT 2RTV 2NOC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	SRP VAR NOC HEP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL SRP	COVID-19 3 Años			OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años	1D	2D	Ref			(DD/MM/AA)	
1	Danna Ochoa	19/03/21	40	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela Sarampión	SI ☒ NO ☐	19/03/2026	
2	Jan Criollo Mendez	14/09/20	46	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Sarampión	SI ☒ NO ☐	14/09/25	
3	Heiling Arango	14/07/20	46	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela Rubeola	SI ☒ NO ☐	14/07/2025	
4	Jeronimo De Haes	08/09/20	46	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela Sarampión	SI ☒ NO ☐	08/09/25	
5	Lyam Montilla	20/09/20	46	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						SI ☒ NO ☐	20/09/2025	
6	Danna Vargas	27/09/20	46	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela Sarampión	SI ☒ NO ☐	27/09/2025	
7	Julian David Caicedo	03/09/20	4°	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			Neumococo	SI ☐ NO ☐	03/09/2025	
8	Valeri Portela	14/10/20	45	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela Sarampión	SI ☒ NO ☐	14/10/2025	
9	Ivan Esteban Escobar	11/09/20	46	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓				SI ☒ NO ☐	11/09/2025	
10	Emanuel Alejandro G.	28/10/20	46	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela	SI ☒ NO ☐	06/02/2025	
11	Cesar Jose Vasquez	15/09/20	46	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela	SI ☒ NO ☐	15/09/2025	
12	Liam lopez chavarro	07/07/20	48	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela	SI ☒ NO ☐	09/09/2025	
13	Jacobo Romero	06/08/20	47	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela	SI ☒ NO ☐	06/08/2025	
14	Violeta Gualdo	11/06/20	49	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela	SI ☒ NO ☐	11/06/2025	
15	Jorge Cardenas	16/07/20	48	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela Sarampión	SI ☐ NO ☐	16/07/2025	
16	Erickson Rojano	19/08/20	48	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela Sarampión	SI ☐ NO ☐	19/08/2025	
17	Danna Angulo	11/09/20	48	05/07/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						SI ☐ NO ☐		

Vacunas para prevenirles siguientes enfermedades:

		Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf.pentavalente: hep B ,H-influenzae B diferia, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo	Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas, Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Diferia,tosferina tetano polio Fiebre amarilla	DPT: diferia,tosferina tetano polio. SRP:sarampion rubeola paperas										
18	Juan Jose Gomez Bueno 8/10/2020	44	14/05/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela	SI ☒ NO ☐	8-10-2025	
	Elainys Valentina Alvarado Mendoza 28/4	40	14/05/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Varicela Influenza	SI ☒ NO ☐	18-04-2025	

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. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunación que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar a partir de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas, posterior a los 6 meses de edad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS) EN JARDINES INFANTILES	Código Versión: formato no controlado Fecha: Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL: TUNA ALTA OTERO

NIVEL O GRUPO: PREJARDIN C

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Mariana Fernández

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS).						
			FECHA PRIMERA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS? (Primer semestre)	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO (Primer semestre)	FECHA SEGUNDA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS? (Segundo semestre)	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO (Segundo semestre)	OBSERVACIONES
1	AHUMADA MENDOZA ELAINYS VALENTINA	18-04-2020	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	Salud total		SÍ [ ] NO [ ]		
2	ANGULO QUEVEDO DANNA ISABELLA	11-08-2020	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	sanitas		SÍ [ ] NO [ ]		
3	ARANGO ROZO HEILING LUCIANA	14-07-2020	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	Sanitas		SÍ [ ] NO [ ]		
4	CARDENAS VALLEJO JORGE ELIECER	16-07-2020	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
5	CAYCEDO DIAZ JULIAN DAVID	03-09-2020	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	Sura		SÍ [ ] NO [ ]		
6	CRIOLLO MENDEZ IAN ALEJANDRO	14-09-2020	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	famisanar		SÍ [ ] NO [ ]		
7	DE MARES GUERRA JERONIMO DAVID	08-09-2020	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	famisanar		SÍ [ ] NO [ ]		
8	ESCOBAR HERNANDEZ IVAN ESTEBAN	11-09-2020	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	famisanar		SÍ [ ] NO [ ]		
9	GIRALDO MONTEALEGRE VIOLETA	11-06-2020	04-07-2024	SÍ [X] NO [ ]	Cafesalud		SÍ [ ] NO [ ]		
10	GOMEZ BUENO JUAN JOSE	08-10-2020	04-07-2024	SÍ [X] NO [ ]	compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
11	GUERRA JIMENEZ EMMANUEL ALEJANDRO	28-10-2020	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	Sanitas		SÍ [ ] NO [ ]		
12	LOPEZ CHAVARRIO LIAM	07-07-2020	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	Sanitas		SÍ [ ] NO [ ]		
13	MONTILLA SILVA LYAM OLIVER	20-09-2020	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	salud total		SÍ [ ] NO [ ]		
14	OCHOA RODRIGUEZ DANNA ISABELLA	19-03-2021	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	Salud total		SÍ [ ] NO [ ]		
15	PORTELA ALBORNOZ VALERI	14-10-2020	04-07-24	SÍ [ ] NO [ ]	famisanar		SÍ [ ] NO [ ]		
16	ROJANO CERVANTES ERICKSEN	19-08-2020	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	Nueva EPS		SÍ [ ] NO [ ]		
17	ROMERO MONROY JACOBO ANDRES	06-08-2020	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
18	VARGAS GONZALEZ DANNA CAMILA	27-09-2020	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
19	VASQUEZ GONZALEZ CESAR JOSE	15-09-2020	04-07-24	SÍ [X] NO [ ]	Sanitas		SÍ [ ] NO [ ]		
20				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
21				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
22				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
23				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
24				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		