ALCALDIA 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_____Jardín Las Flores_____ NI' RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____Hanan Pérez

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (M/D/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	Jacob Josue Bernal Rojas	3/27/2022	28 meses	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐		vacunas completas
2	Miguel Angel Moreno Peña	2/9/2022	34 meses	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐		vacunas completas
3	Samara Begambre Rodriguez	4/12/2021	39 meses	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		varicela influenza	SI ☒ NO ☐	5 años	vacunas completas
4	Jose Angel Alvarez Quevedo	6/4/2021	34 meses	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐		vacunas completas
5	Adam Jose Castillejo Crespo	23/09/2021	33 meses	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela	SI ☒ NO ☐		vacunas completas
6	Andrea Sophia Cardenas Garzon	1/3/2022	28 meses	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☒ NO ☐		vacunas completas
7	Maria Jose Caycedo Riaño	8/14/2021	35 meses	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x	x	covid, varicela	SI ☒ NO ☐		vacunas completas
8	Isabella Valentina Hernandez Castillo	10/9/2021	34 meses	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x	x	meningococo	SI ☐ NO ☐		vacunas completas
9	Rafael Francisco Baquero Ramirez	7/21/2021	35 meses	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela	SI ☐ NO ☐		vacunas completas
10	Maithe Fernanda Martínez Figueroa	1/20/2022	31 meses	21/8/2024	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐		vacunas completas
11	Thiago Alejandro Roa Suarez	1/6/2022	30 meses	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela	SI ☒ NO ☐		vacunas completas
12	Emma Ruiz Guiza	11/5/2021	32 meses	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐		vacunas completas
13	Mia Valeria Ortiz González	5/26/2021	37 meses	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x		Varicela	SI ☐ NO ☐	5 años	vacunas completas
14	Darel Andres Arias Pacheco	1/17/2022	29 meses	5/8/2024	x	x	x	x	x	x	x	x		SI ☐ NO ☐		vacunas completas
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,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				