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__COFINANCIADO LAS FLORES_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:____ANGIE MORENO

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	GAEL PINTO DIAZ	8/7/2021	38 MESES	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
2	MARTIN RODRIGUEZ FLOREZ	25/9/2021	35 MESES	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		Meningococo, Influenza, Covid 19	SI ■ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
3	LIAM ALEJANDRO CAAMAÑO MEJIA	27/2/2022	30 MESES	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		Covid 19	SI ■ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
4	EYKER GOMEZ VALBUENA	27/8/2021	26 MESES	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ■ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
5	VALERY MARIANA SALAMANCA HERNANDEZ	30/3/2022	29 MESES	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
6	GUSTAVO ALESSANDRO PALMA VASQUEZ	21/12/2021	32 MESES	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
7	CRISTOPHER PHILLIP CARDENAS PEREZ	30/4/2021	40 MESES	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		Meningococo, Varicela	SI ■ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
8	ANGEL MATIAS CARDENAS RIOS	10/2/2022	31 MESES	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
9	JESUS ADRIAN TABORDA MANJARRES	3/6/2021	39 MESES	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ■ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
10	EMMA POLANCO HERNANDEZ	25/4/2021	40 MESES	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ■ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
11	LINDA ISABEL VASQUEZ CUMANA	8/2/2022	32 MESES	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
12	KLEIBER DANIEL GOMEZ JULIO	8/4/2021	40 MESES	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela, Influenza, Sarampion rubeol	SI ■ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
13	ANGEL MARTIN RUBIANO IBARRA	2/12/2021	32 MESES	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
14	JUAN ESTEBAN ORTIZ GONZALEZ	26/5/2021	39 MESES	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X		Meningococo	SI ■ NO ☐	5 años	Vacunas Completas
15	SAMUEL DAVID SANCHEZ HERNANDEZ	8/4/2021	40 MESES	5/8/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ■ NO ☐	5 años	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		☐ ☐		

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.