ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	**AVILA ROBLES MELANNY SAMANTHA**	11,11,2022		20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	30,01,2024	30,07,2024	22,01,2024	SÍ ☐ NO ■	26,01,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	04,04,2024	SÍ ☐ NO ☐	
2	**CALAMBAS SEGURA JOEL MATIAS**	09,11,2022		20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	02,01,2024	01,07,2024	12,01,2024	SÍ ☐ NO ■	02,02,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	24,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	
3	**CASALLAS MARTIN MARIA JOSE**	05,07,2022		20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	05,04,2024	05,10,2024	02,02,2024	SÍ ☐ NO ■	02,02,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	18,03,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 28 AGOSTO
4	**ENSUNCHO CLAROS SAMANTHA**	08,07,2022		20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	31,01,2024	31,07,2024	31,01,2024	SÍ ☐ NO ■	31,01,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	31,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	
5	**HERNANDEZ MARIN THIAGO MATIAS**	07,07,2022		20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	24,01,2024	24,06,2024	17,01,2024	SÍ ☐ NO ■	17,01,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	30,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 8 SEPTIEMBRE
6	**LINARES RAMOS ERICK SAMUEL**	23,10,2022		20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	03,11,2023	03,05,2024	03,11,2023	SÍ ☐ NO ■	03,11,2023	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	18,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	
7	**PRADA RAIRAN MARIHAM ADELYNE**	14,11,2022		20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	01,02,2024	01,07,2024	22,11,2023	SÍ ☐ NO ■	22,11,2023	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	09,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 8 SEPTIEMBRE
8	**ROMERO QUINTERO THIAGO SMITH**	06,04,2022		20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	31,01,2024	30,07,2024	31,01,2024	SÍ ☐ NO ■	31,01,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	23,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	
9	**SANCHEZ DIAZ NEFER FERNEY**	09,07,2022		20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	06,02,2024	06,08,2024	06,02,2024	SÍ ☐ NO ■	06,02,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	08,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	
10	**ROMERO CASTILLO JOAN SEBASTIAN**	28,09,2022		20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	10,04,2024	10,10,2024	10,04,2024	SÍ ☐ NO ■	10,04,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	02,05,2024	SÍ ☐ NO ☐	
11					SÍ ■ NO ☐				SÍ ☐ NO ■		SÍ ☐ NO ■	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS A**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	ARAUJO MELENDEZ HARRY ALEJANDRO	22,06,2021	38	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	02,01,2024	02,07,2024	02,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	18,03,2024	SÍ ☐ NO ☐	
2	DIAZ GOMEZ JOSE GABRIEL	12,05,2021	39	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	02,01,2024	01,07,2024	12,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	12,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	05,03,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
3	GONZALEZ RAMIREZ AILEN ISABELLA	09,09,2021	35	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	05,04,2024	05,10,2024	02,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	06,01,2023	SÍ ☐ NO ☐	
4	JIMENEZ LOPEZ JAVIER ALEJANDRO	17,04,2021	40	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	05,04,2024	05,10,2024	02,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	17,08,2023	SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
5	LEONEL DIAZ MIGUEL ANGEL	19,08,2021	36	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	31,01,2024	31,01,2024	31,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	31,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	09,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
6	LOPEZ ERAZO SALOME	29,01,2022	31	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	24,01,2024	24,06,2024	17,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	17,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	24,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	
7	MANZANO LINARES ELIAN DAVID	26,03,2022	29	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
8	MANZANO TORREZ SALOME	09,03,2022	29	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	31,01,2024	31,01,2024	31,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	31,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	05,03,2024	SÍ ☐ NO ☐	
9	MUÑOZ HERRERA NICOLAS	23,10,2021	34	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
10	QUINTERO BARRIOS ALAN SMITH	16,11,2021	33	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	06,02,2024	06,08,2024	06,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	06,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	17,08,2023	SÍ ☐ NO ☐	
11	RODRIGUEZ ALVIS EVELIN MARIANA	17,11,2021	33	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐			20,03,2024	SÍ ☐ NO ☐	20,03,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	20,03,2024	SÍ ☐ NO ☐	
12	SANJUANES JIMENEZ HELLEN SARAY	18,11,2021	33	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	05,04,2024	05,10,2024	02,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	23,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	
13	SOLARTE ORTIZ ANA VICTORIA	19,11,2021	33	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	30,01,2024	30,07,2024	30,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	30,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	08,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	
14					SÍ ■ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
15					SÍ ■ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS B**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	PRIETO YARA EMA ISABEL	10,10,2021	34	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	02,01,2024	01,07,2024	12,01,2024	SÍ ☐ NO ■	12,01,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	06,04,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
2	PRIETO YARA SAMARA VALENTINA	16,02,2021	42	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	05,04,2024	05,10,2024	02,02,2024	SÍ ☐ NO ■	02,02,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	29,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	
3	CARDOZO RODRIGUEZ EITHAN SAMUEL	09,04,2021	40	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	31,01,2024	31,01,2024	31,01,2024	SÍ ☐ NO ■	31,01,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	11,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
4	GAVIRIA PLAZAS MELANY FERNANDA	30,01,2021	43	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	02,01,2024	02,07,2024	02,01,2024	SÍ ☐ NO ■	02,01,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	09,04,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
5	CARVAJALINO GALINDO BRIANA LISBETH	29,12,2021	32	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	02,01,2024	01,07,2024	12,01,2024	SÍ ☐ NO ■	12,01,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	13,10,2023	SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
6	CARDENAS TRUJILLO YEREMY JAVIER	07,05,2021	39	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	05,04,2024	05,10,2024	02,02,2024	SÍ ☐ NO ■	02,02,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	05,04,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
7	SILVA RODRIGUEZ MARILIN SELESTE	16,10,2021	34	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	31,01,2024	31,01,2024	31,01,2024	SÍ ☐ NO ■	31,01,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	05,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	
8	MURILLO HERRERA LIZ JULIANA	11,04,2021	40	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	24,01,2024	24,06,2024	17,01,2024	SÍ ☐ NO ■	17,01,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	19,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	
9	AGUIRRE VALASQUEZ DOMINIK SANTIAGO	01,08,2021	37	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	03,11,2023	03,11,2023	03,11,2023	SÍ ☐ NO ■	03,11,2023	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	23,12,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
10	ACUÑA HERRERA LIAN ESTEBAN	03,07,2021	38	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	31,01,2024	31,01,2024	31,01,2024	SÍ ☐ NO ■	31,01,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	18,03,2024	SÍ ☐ NO ☐	
11	RODRIGUEZ BRITEL MATTHEWS GAEL	23,04,2021	40	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	02,01,2024	02,07,2024	02,01,2024	SÍ ☐ NO ■	02,01,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	29,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	
12	PARRA VASQUEZ HELLEN SOFIA	30,06,2021	38	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	02,01,2024	01,07,2024	12,01,2024	SÍ ☐ NO ■	12,01,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	11,03,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
13	RIVERA MORENO MAITE SAMANTA	11,11,2021	33	20,08,2024	SÍ ■ NO ☐	05,04,2024	05,10,2024	02,02,2024	SÍ ☐ NO ■	02,02,2024	SÍ ☐ NO ■	SÍ ■ NO ☐	14,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	
14					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
15					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN A**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	AQUINO PERDOMO SHARLOTT ALEJANDRA	22,06,2020	50	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	13,12,2023	13,06,2024	27,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	27,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
2	GOMEZ GALINDO BREIDAN SMITH	11,10,2020	46	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,01,2024	02,07,2024	02,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
3	GONZALEZ OLIVERO BRITNY MARIA	15,04,2020	52	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,01,2024	01,07,2024	12,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	12,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
4	GUZMAN TOVAR LUCIANA SALOME	11,09,2020	47	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	05,04,2024	05,10,2024	02,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
5	HERNANDEZ VIELMA ANGEL DAVID	11,01,2021	43	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	31,01,2024	31,01,2024	31,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	31,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
6	LOPEZ BORGES KARLA YOSELIN	19,05,2020	51	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	24,01,2024	24,06,2024	17,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	17,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
7	MURILLO DIAZ AARON SEBASTIAN	22,03,2021	41	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	03,11,2023	03,11,2023	03,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	03,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
8	PAEZ LASSO ARIANY MARIA	27,12,2020	44	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	01,02,2024	01,07,2024	22,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	22,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
9	PAEZ UREÑA SUMMER SKAILETH	10,02,2021	42	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	30,01,2024	30,07,2024	30,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	30,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
10	PALMA MORENO IAN SAMUEL	15,04,2020	52	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	06,02,2024	06,08,2024	06,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	06,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
11	PEREZ SOGAMOSO AMELIA VICTORIA	11,09,2020	47	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	10,04,2024	10,10,2024	10,04,2024	SÍ ☐ NO ☐	10,04,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
12	PINEDA GORDILLO DAMIAN FELIPE	11,01,2021	43	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	16,11,2023	11,11,2024	16,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	16,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	28,02,2023	SÍ ☐ NO ☐	
13	PLAZAS CHAMORRO DAILYN LUCIANA	16,10,2021	34	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	01,02,2024	01,07,2024	22,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	22,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
14	PORRAS VELASQUEZ EIMMY KATALLEYA	22,03,2020	53	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	30,01,2024	30,07,2024	30,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	30,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
15	PUERTAS MORENO MARTIN	27,12,2020	44	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	06,02,2024	06,08,2024	06,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	06,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
16	RIVAS CASTAÑEDA MARIA PAULA	15,04,2020	52	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	10,04,2024	10,10,2024	10,04,2024	SÍ ☐ NO ☐	10,04,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
17	ROBLES MEDINA HANNA VALERIA	11,09,2020	47	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	16,11,2023	11,11,2024	16,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	16,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
18	RONDON RODRIGUEZ SHARON VALERIA	11,01,2020	55	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	10,11,2023	10,11,2024	10,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	10,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	08,05,2024	SÍ ☐ NO ☐	
19	VILLAMIL PAEZ DULCE ISABELLA	15,04,2020	52	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	06,02,2024	06,08,2024	06,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	06,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
20	YARA CASTIBLANCO EVELIN SAMANTHA	11,09,2020	47	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	10,04,2024	10,10,2024	10,04,2024	SÍ ☐ NO ☐	10,04,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
21	ZAMBRANO TAMBO MAYDE SOFIA	11,01,2021	43	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	16,11,2023	11,11,2024	16,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	16,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
22	ZARATE SAENZ HELLEN MARIANA	19,05,2020	51	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	10,11,2023	10,11,2024	10,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	10,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	

23					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
24					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
25					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
26					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
27					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
28					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN B**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	AGUAS VILLAMIL ABBY LUCIANA	05,01,2021	44	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	13,12,2023	13,06,2024	27,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	27,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	06,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	
2	ARILA MONTAÑA CARLOS DANIEL	17,02,2021	42	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,01,2024	02,07,2024	02,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
3	CAVIEDES SANCHEZ YURY VANESA	09,05,2020	51	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,01,2024	01,07,2024	12,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	12,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	14,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	
4	ERAZO NOGUERA LIAM DAVID	27,08,2020	48	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	05,04,2024	05,10,2024	02,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	23,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	
5	GAMBOA BARRIOS DILAN DAVID	20,06,2020	50	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	31,01,2024	31,01,2024	31,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	31,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	12,04,2024	SÍ ☐ NO ☐	
6	GONZALEZ LUCENA SILVIA SELESTE	13,10,2020	46	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	24,01,2024	24,06,2024	17,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	17,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	07,12,2023	SÍ ☐ NO ☐	
7	MOLINA CARDOSO EDRIK JESUS	26,05,2020	51	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	03,11,2023	03,11,2023	03,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	03,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	08,01,2023	SÍ ☐ NO ☐	
8	NEIRA ROJAS EIDAN DAMIAN	12,12,2020	44	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	01,02,2024	01,07,2024	22,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	22,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	04,07,2024	SÍ ☐ NO ☐	
9	ORTIZ HILARION AILYN VICTORIA	20,03,2020	53	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	30,01,2024	30,07,2024	30,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	30,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	23,05,2024	SÍ ☐ NO ☐	
10	ORTIZ MANCERA CHARLOTT DAYARY	22,03,2020	53	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	06,02,2024	06,08,2024	06,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	06,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	COMPROMISO 24,08,2024
11	PEÑA MANRIQUE ELIZABETH TALIANA	27,12,2020	44	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	10,04,2024	10,10,2024	10,04,2024	SÍ ☐ NO ☐	10,04,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	20,05,2024	SÍ ☐ NO ☐	
12	PRIETO CASTILLO IAN SEBASTIAN	15,04,2020	52	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	16,11,2023	11,11,2024	16,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	16,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	05,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	
13	QUIMBAYO GUTIERREZ THAMARA	11,09,2020	47	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	01,02,2024	01,07,2024	22,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	22,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	04,03,2024	SÍ ☐ NO ☐	
14	RIVAS ORDOÑEZ EIDER GABRIEL	11,01,2020	55	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	30,01,2024	30,07,2024	30,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	30,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	13,12,2023	SÍ ☐ NO ☐	
15	RODRIGUEZ ILARION AILIYN ISABELLA	15,04,2020	52	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	06,02,2024	06,08,2024	06,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	06,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	21,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	
16	ROMERO MOLINA LUCIANA	11,09,2020	47	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	10,04,2024	10,10,2024	10,04,2024	SÍ ☐ NO ☐	10,04,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
17	ROMERO NOGUERA EVOLLETT SADAY	11,01,2021	43	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	16,11,2023	11,11,2024	16,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	16,11,2023	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	2706/23	SÍ ☐ NO ☐	
18	SOLANO DAZA ANDY ESTEBAN	19,05,2020	51	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
19					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**JARDIN**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO							CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	ACOSTA CELIS DANIEL STIEVEN	05,01,2019	68	20,08,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
2	LEONEL DIAS EMA LUCIANA	17,02,2019	66	21,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	05,04,2024	05,10,2024	02,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	02,02,2024	SÍ ☐ NO ☐	
3	BUITRON SOSA SARA VALENTINA	09,05,2019	63	22,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	31,01,2024	31,01,2024	31,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	31,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	31,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	
4	CORREA TORDECILLA MATHEUS ALEXANDER	27,08,2019	60	23,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,01,2024	02,07,2024	02,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	02,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	
5	VEGA MENDOZA IAN SAMUEL	17,02,2020	54	24,08,2024	SÍ ☐ NO ☐	02,01,2024	01,07,2024	12,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	12,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	12,01,2024	SÍ ☐ NO ☐	
6	GARCIA PEREZ BRENDA STEFANIA	09,05,2019	63	25,08,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
7	GUTIERREZ ALVEAR NAOMI SOFIA	27,08,2019	60	26,08,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
8	HERNANDEZ MARIN DAHICRIH	20,06,2019	62	27,08,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
9	HURTADO HERNANDEZ ALAN SEBASTIAN	13,10,2019	58	28,08,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
10	LINAREZ RAMOS JHON ANDERSON	26,05,2019	63	29,08,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
11	LOPEZ CARDENAS JARBEY ANDRES	12,12,2019	56	30,08,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
12	MARTINEZ ROJAS ANA MARIA	20,03,2020	53	31,08,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
13	TRUJILLO CUESTA JUAN SEBASTIAN	21,01,2020	55	01,09,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
14	MONGUI SANCHEZ MARIANA ISABELLA	19,08,2019	60	02,09,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
15	ORDOSGOIHI RIVERA THOMAS IGNACIO	22,04,2019	64	03,09,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
16	RAMIREZ CASTRO NICOLL SARAY	20,06,2019	62	04,09,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
17	REYES ROMERO AXEL DAMIAN	13,10,2019	58	05,09,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
18	RODRIGUEZ NOGUERA ISABELA	26,05,2019	63	06,09,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
19	RODRIGUEZ RAMIREZ DOMINICK LEANDRO	12,12,2019	56	07,09,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
20	SOLARTE ORTIZ ALAN JOSUE	20,03,2019	65	08,09,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
21	SUAREZ PEÑA DILAN EMANUEL	22,03,2020	53	09,09,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
22	VERA RAMOS CAROLL SAMANTAHA	14,09,2019	59	10,09,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
23	LOZANO TORRES MARIA JOSE	15,09,2019	59	11,09,2024	SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
24					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	

INSTRUCCIONES PARA SU DILIGENCIAMIENTO

ENCABEZADO

Jardín Infantil o casa de pensamiento intercultural: registre el nombre completo del jardín infantil público, privado o casa de pensamiento intercultural.

Nivel o grupo: registre el nivel o grupo de las niñas y los niños a quienes se realiza la verificación.

Responsable de la verificación: registre nombres y apellidos compeltos de la persona que realiza la verificación.

NOMBRES Y APELLIDOS: registre los nombres y los apellidos completos de la niña o el niño a quien se realiza verificación, con letra legible.

FECHA DE NACIMIENTO: registre la fecha de nacimiento de la niña o el niño a quien realiza verificación en formato día/mes/año.

EDAD: registrar la edad de la niña o el niño en meses.

TABLA N° 1
CONSULTAS DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS EN PRIMERA INFANCIA

CONSULTA	FRECUENCIA SEGÚN EDAD EN MESES(M) O AÑOS (A)											
	1M	2-3M	4-5M	6-8 M	9-11 M	12-18M	18-23M	24-29M	30-35M	3 A	4 A	5 A
Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar	X		X			X		X		X		X
Atención en salud por profesional en enfermería.		X		X	X		X		X		X	
Atención en salud bucal por profesional en odontología.				Una vez al año a partir de los 6 meses de edad.								

Fuente: Ruta Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud. Resolución 3280 de 2018, paginas 49-50

ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y EL DESARROLLO

FECHA VERIFICACIÓN: registre en formato día/mes/año la fecha en la que realiza la revisión del soporte (carné de salud o certificado). Cuando el soporte no se encuentra vigente, la verificación se realiza de acuerdo con los plazos y compromisos establecidos con la madre, padre o cuidador de la niña o el niño para presentar el soporte de asistencia vigente.

¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?: según lo verificado en el soporte de asistencia a valoración integral presentado por la madre, padre o cuidador de cada niña o niño, que puede ser el carné de salud infantil o un certificado, marcar una X en la opción SÍ cuando se evidencia que la consulta se realizó por parte de la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) o medicina prepagada a la que se encuentra afiliada la niña o el niño y esta consulta se encuentra vigente de acuerdo con la frecuencia descrita en la tabla N° 1. Marque una X en la opción NO cuando no cumple con alguna de las condiciones mencionadas.

FECHA ÚLTIMA CONSULTA: registre en formato día/mes/año/ la última consulta de valoración integral según carné de salud o certificado.

FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA: registre en formato día/mes/año/ la fecha en la que la niña o el niño debe asistir a la próxima consulta de valoración integral según la frecuencia establecida en la tabla N° 1. Cuando la madre, padre o cuidador presente soporte de la próxima consulta se registra la fecha descrita en este.

FECHA TAMIZAJE VISUAL: registre en formato día/mes/año/ la fecha de la última valoración de la salud visual de la niña o el niño incluida en la consulta de valoración integral.

¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?: según lo consignado en el carné de salud o certificado de valoración integral en el tamizaje visual, marcar con una X la opción SÍ al identificar algún factor de riesgo o marcar con una X la opción NO, si no identifica ningún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud visual de la niña o el niño.

FECHA TAMIZAJE AUDITIVO: registre en formato día/mes/año/ la fecha de la última valoración de la salud auditiva y comunicativa de la niña o el niño incluida en la consulta de valoración integral.

¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?: según lo consignado en el carné de salud o certificado de valoración integral en el tamizaje auditivo, marcar una X en la opción SI al identificar alguna alteración o marcar una X en la opción NO, si no se identifica ningún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud auditiva y comunicativa de la niña o niño.

CONTROL ODONTOLOGICO

¿CUENTA CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?: según lo verificado en el soporte de asistencia a control odontológico presentado por la madre, padre o cuidador de la niña o el niño mayor de 1 año, marcar una X en la opción SÍ, cuando se evidencia que la consulta se realizó por la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) o medicina prepagada a la que se encuentra afiliado la niña o el niño y esa consulta se encuentra dentro de la vigencia anual. Marque con una X la opción NO cuando no se cumpla alguna de las condiciones.

FECHA ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO: registre en formato día/mes/año/ la fecha de la última consulta de valoración odontológica según carné de salud o certificado.

¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?: según lo consignado en el soporte de asistencia vigente a control odontológico, marcar una X la opción SÍ, si se identifica alguna alteración o marcar con una X la opción NO, si no se identifica algún factor de riesgo o alteración relacionada con la salud bucal de la niña o el niño.

OBSERVACIONES: registre información relevante y que complemente la verificación como: firma de compromisos con madre, padre o cuidadores y seguimiento a los compromisos; presencia de discapacidad; enfermedad de base o indicación medica relevante. Si marcó una X en la opción SÍ en alteración visual, auditiva o en salud bucal, describa la alteración o el factor de riesgo y el tratamiento que requiere la niña o el niño. En los casos que no cuentan con soporte indique las razones (no lo presenta, se encuentra retirado, suspendido o enfermo, entre otros).