	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Codigo: FOR-PSS-500
		Versión: 0
	FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021
		Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Caracoli NIVEL PV RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: lorena vera - Dayra Mora

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	Adrian Parra Rodriguez	20/12/21	32	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion rubeola	SI ☒ NO ☐		cumple
2	Ana Milena Garavito G.	27/03/22	29	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		covid	SI ☒ NO ☐		cumple
3	Angel Mathias Martinez	18/04/21	40	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		varicela triple viral	SI ☒ NO ☐		cumple
4	Dayerlis Victoria Torralba	10/07/21	37	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		cumple
5	Eliam Smith Espinosa G.	04/09/21	36	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X	varicela	SI ☒ NO ☐		cumple
6	Gareth Leonardo Garzon	14/03/22	29	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X	sarampion	SI ☐ NO ☐		cumple
7	Gianna Valery Vargas L.	11/10/21	34	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X	varicela	SI ☒ NO ☐		cumple
8	Josuethe Damian Cuestas R.	03/12/21	33	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI ☐ NO ☐		cumple
9	Martha Quintero Castiblanco	25/12/21	32	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ☒ NO ☐		cumple
10	Nicolle Valentina Rodriguez	01/07/21	38	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		varicela sarampion	SI ☐ NO ☐		cumple
11	Oscar Andres Hernandez	20/04/21	40	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X	sarampion varicela	SI ☐ NO ☐		cumple
12	Sharay Antonella Castro	30/03/22	29	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X	sarampion varicela	SI ☐ NO ☐		cumple
13	Valery Salome Camacho R.	29/04/21	40	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X	varicela	SI ☐ NO ☐		cumple
14	Nasly Cristine Suarez R.	05/01/22	32	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI ☐ NO ☐		cumple
15	Juan Diego Arcas Monge	18/06/21	38	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		cumple
16	Bruno Yañez Tellez	18/10/21	34	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		cumple
17	Alan Isaac Palacios M	18/03/22	29	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		rubeola	SI ☐ NO ☐		cumple
18	Paula Camila Baez Gomez	22/09/21	40	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ☐ NO ☐		cumple
19	Joel Bustos Acosta	20/05/21	39	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		cumple
20	Alan Mathias Garavito	05/11/21	34	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		cumple
	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 , rubeola,papera s. Vancela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na 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 Secretaria 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.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACION 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 Caracoli NIVEL PV RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: KAREN VERA - DEVIN MONG

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	Ahmanet lopez martine	09/04/21	40	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion varicela	SI ☑ NO ☐		cumple
2	Elizabeth Sofia Araya T.	10/09/21	40	06/08/24	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ☑ NO ☐		cumple
3	Liam Andres Ochoa C.	24/05/21	39	06/08/24	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ☑ NO ☐		cumple
4	Mia Alexandra Gravett	09/06/21	39	06/08/24	X	X	X	X	X	X	X		sarampion varicela	SI ☐ NO ☐		cumple
5	Yarelix Andrea Perez R.	04/08/21	37	06/08/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion	SI ☑ NO ☐		cumple
6														SI ☐ NO ☐		
7														SI ☐ NO ☐		
8														SI ☐ NO ☐		
9														SI ☐ NO ☐		
10														SI ☐ NO ☐		
11														SI ☐ NO ☐		
12														SI ☐ NO ☐		
13														SI ☐ NO ☐		
14														SI ☐ NO ☐		
15														SI ☐ NO ☐		
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	pollo,meningitis y otras enf pentavalente: hep B ; H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion 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.

Scanned with CamScanner

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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Jardin Infantil Caracoli NIVEL Pj A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Adriana Florez

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	Angel Mathias Ospina	27/06/2020	50	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
2	Angel Damian Salamanca	22/10/2020	47	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
3	Ashly Nahomi Vargas	05/11/2020	46	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
4	Isabel Sofia Polonia	05/10/2020	47	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
5	Juan Luis Enciso Rincon	17/08/2020	48	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela, fiebre amarilla	SI ☒ NO ☐		
6	Lian Esteban Diaz Guzman	28/02/2021	43	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
7	Maicol Esneider Quitora Olarte	02/04/2020	53	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
8	Irel Valeria Reina Yate	01/07/2020	50	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
9	Maria Jose Rosero Sacarnbay	28/04/2020	53	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
10	Kalett Franchesco Alvarez	04/12/2020	45	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
11	Sara Nahomi Pineda Mdano	27/01/2021	44	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
12	Taliana Valeria Tovar	29/09/2020	48	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
13	Jannis Eileen Fuentes	13/06/2020	51	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
14	Danna Camila Davila Peraza	02/11/2020	46	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
15	David Felipe Ramirez Barrios	06/02/2021	43	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
16	Shanna Isabela Salazar	27/02/2021	43	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
17	Joaquin Emilio Reyes	10/09/2020	48	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
18	Samuel Alejandro Benitez	11/08/2020	49	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
19	Matheo Alejandro Ayazo	21/04/2020	53	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
20	Ian Santiago Triana	12/08/2020	49	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
	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 , 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.

Scanned with CamScanner

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_____ NIVEL_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____

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	Becher Lucian Poveda	05/06/2020	51	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
2	Emanuel Dorado Castiblanco	15/10/2020	47	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
3	Noah Antonella Meneses	10/02/2021	43	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
4	Saidt Avendaño Hernandez	06/05/2020	51	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
5	Jaromi Yariana Pabon	13/08/2020	49	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
6	Carlos Andres Vilora	31/12/2020	44	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
7	Matias de Jesus Diaz	11/01/2020	57	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
8	Jeiro Emmanuel Macbare	01/04/2020	53	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X	VARICELA, JARAMI VALERIA	SI ☒ NO ☐		
9	Camila Valentina Sandoval	19/11/2020	46	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
10	Aristides Sebastian Arias	08/01/2021	44	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
11	Liam Eduardo Ruiz Vargas	13/04/2020	53	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
12	Liam Santiago Valero	18/01/2021	43	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☒ NO ☐		
13														SI ☐ NO ☐		
14														SI ☐ NO ☐		
15														SI ☐ NO ☐		
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
	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 , rubeola,papera s, 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.

Scanned with CamScanner

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 Jardin Infantil Caracoli NIVEL PJB RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Sandra Gomez

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	Isaid Alejandro Mora Y	12/02/21	43	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI NO		
2	Sharick Samanta Castro	13/11/2020	46	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion rubiola	SI NO		
3	Jhosual Antonio Baptista	22/02/2021	43	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela, Sarampion Rubiola	SI NO		
4	Nikol Ramos Causil	27/01/2021	44	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela, Rubiola Sarampion	SI NO		
5	Joel David Caraballo	13/09/2020	48	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela, R.S	SI NO		
6	Gabriel Andres Bettran	21/04/2020	53	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela, R.S T.V	SI NO		
7	Adrian Toquica Saldaña	30/10/2020	47	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
8	Sofia Giselle Varela H	20/10/2020	47	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
9	Miguel Santiago Segura	13/09/2020	50	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela, R.S T.V	SI NO		
10	Maria Celeste Garzon S	03/04/2020	53	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela, Sam Rubiola	SI NO		
11	Liam Kaleth Barbosa M	21/11/2020	46	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI NO		
12	Adier Alejandro Astudillo	15/09/2020	48	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
13	Shareidys Vega Jimenez	09/04/2020	53	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
14	Maikel David Marcano	20/04/2020	53	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Influenza	SI NO		
15	Mariana Salome Garavito	05/10/2020	50	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
16	Erikson Damian Duque	06/03/2020	50	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion rubiola	SI NO		
17	Luissana Mejia Bohorquez	13/10/2020	49	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		Rubiola Sara Varicela	SI NO		
18	Naomi Aparicio Cuesta	20/06/2020	51	06/09/24	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Rubiola	SI NO		
19	Maria Juliana Baez Galvis	29/09/2020	48	06/09/24	X	X	X	X	/	X	X		Varicela Sarampion Rubiola	SI NO		
20	Juan Matias Betancur C	21/05/2020	52	06/09/24	X	X	X	X	X	X	✓			SI NO		
	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 , rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na 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 Secretaria 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.

Scanned with CamScanner

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 12021037207-2/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Jardin caracoli NIVEL: Jardin RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Marka Cetar - Julieth Abril

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿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				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ACCEL ALEXANDER GUZMAN JIMENEZ	05/11/2019	57M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Rubeola	SI X NO		
2	ALAN DAVID MEDINA ACEVEDO	12/08/2019	59M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Triple Viral	SI X NO		
3	ALHAN GERARD DIAZ MORALES	27/06/2019	61M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela Sarampión	SI X NO		
4	ANGEL MATHIA RUBIO SANCHEZ	18/09/2019	58M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela Sarampion	SI X NO		
5	ARIANA CHARLOTTE QUINTERO QUINTERO	30/01/2019	65M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		
6	ARIANA SAMANTHA GALEON MOLINA	27/03/2020	55M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
7	CRISTIAN DANIEL VELASQUEZ MONTAÑEZ	30/03/2020	52M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
8	CRISTOFER FIGUEROA SANCHEZ	21/12/2019	56M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		
9	DYLAN JHOEL TEQUIA GUERRERO	09/03/2020	52M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
10	EDUAR ALEXSANDER TIQUE ZAMORA	08/11/2019	57M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X		Sarampión	SI X NO		
11	EHIMY DANIELA HIGUERA DIAZ	30/09/2019	59M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
12	EILEEN SAMANTHA NIETO SERNA	14/12/2019	56M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela, Sarampion	SI X NO		
13	ELIAN ENRIQUE DAZA SANCHEZ	31/07/2019	60M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI X NO		
14	EMILY CAMILA SIATAHA CADENA	28/02/2020	52M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
15	FREDERICK DANIEL MORENO POLICIA	09/02/2020	52M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X		Triple Viral	SI X NO		
16	GISELLE DANIELA BARBOSA QUINTERO	20/04/2019	63M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI X NO		
17	MATHIAS AVILA SACRISTAN	05/09/2019	58M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
18	INARA ISABELLA MARTINEZ FRAY	09/09/2019	58M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela Sarampion	SI X NO		
19	JADEN SAMUEL TRIANA OVIEDO	24/05/2019	67M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela Sarampión	SI X NO		
20	LIAM NICOLAS BARRETO LOPEZ	27/04/2019	63M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
21	LUCIANA SARAY MORA PINEDA	30/07/2019	60M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela Sarampion	SI X NO		
22	MARTIN RAMIREZ QUINTERO	15/07/2019	60M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela Sarampion	SI X NO		
23	SHAMPA BALESTEROS DURANGO	05/09/2019	58M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X	Triple Viral	SI X NO		
	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, 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 Secretaria de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 3 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Codigo: FOR-PSS-500
	FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Versión: 0
		Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021
		Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Caracolí NIVEL Caralm RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Maritza Canon

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿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				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
24	SANTIAGO DE JESUS JULIO JIMENEZ	10/10/2019	56M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela Triple Viral	SI X NO		
25	SARAI GABRIELA MORENO PIRELA	29/01/2020	55M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
26	SARAY JULIANA ORTEGA MARTINEZ	26/03/2019	64M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
27	WILLIAM TONTECHA GANEZ	08/01/2020	54M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X		Varicela Triple Viral	SI X NO		
28	TORIEL ABRAHAM GÓMEZ DELGE	14/08/2019	59M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X		Sinarmplan	SI X NO		Retirado
29	ALAN CRUZ GONZALEZ	14/10/2019	57M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
30	MIA SAMIHAR ZAPATE VASQUEZ	22/09/2019	60M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
31	DANA VALENTINA VELASQUEZ CONTRERAS	14/11/2019	56M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
32	DAMIAN DE JESUS ALVISTA CHACHO	12/02/2020	55M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
33	JOSMEL GAEL UNA PACHECO	28/08/2019	59M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
34	JHANDIEL JESUS ALVAREZ RODRIGO	09/10/2019	57M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
35	SALOME SOFIA JULIO ARIAS	16/06/2019	61M	6/9/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
36														SI NO		
37														SI NO		
38														SI NO		
39														SI NO		
40														SI NO		
41														SI NO		
42														SI NO		
43														SI NO		
44														SI NO		
45														SI NO		
46														SI NO		
	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, 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 Secretaria 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.

Scanned with CamScanner