	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 Manantial NIVEL PB RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Amparo / July M

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	Mia Isabella Leyton B	12/01/2022	33 m	01/10/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	28/06/2026	
2	Triannys Edmar Quintero	23/03/2022	30 m	01/10/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	12/09/2026	
3	Matias Saenz Tovilla	22/05/2021	37 m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	22/05/2026	
4	Angel David Berrio R.	17/07/2021	36 m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	17/07/2026	
5	Ian Alejandro Hernandez B	28/08/2021	36 m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	28/08/2026	
6	Ian Alejandro Perez M	5/12/2021	95m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	10/11/2026	
7	Samuel Ruiz Moreno	14/12/2021	33 m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	14/12/2026	
8	Lindsay Alejandra Serrano	8/04/2021	41 m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	9/11/2026	
9	Juan Jose Tejada Mejia	14/09/2021	37m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	14/09/2026	
10	Manuel Santiago Alcaze R.	19/05/2021	37 m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	19/05/2026	
11	Andy Yoiner Galvan C	23/12/2021	32 m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	23/12/2026	
12	Victoria Muñoz Tuvar	02/04/2022	37m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	03/04/2026	
13	Juan Camilo Ramos Baquero	22/05/2021	37 m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	22/05/2026	
14	Karolin Sofia Arrieta Barco	25/05/2021	37m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	25/05/2026	
15	Samuel Andres Medina D.	22/04/2021	38m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	22/04/2026	
16	Dario Yohany Pua Freyle	03/03/2022	29m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	03/03/2027	
17	Angel Emmanuel Cardenas M	06/03/2022	30m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	06/03/2027	
18	Thiago Nael Romero S	26/06/2021	38m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	26/06/2026	
19	Jeins Sebastian Lopez F	7/09/2021	35m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	7/09/2026	
20	Mia Isabel Guzman C	15/07/2021	37m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	20/12/2026	
21	Angel Damian Suarez S.	29/10/2021	32m	01/10/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	29/10/2026	
	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.

Powered by 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 I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL Jardin Marantial NIVEL P.B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Amparo M/yolY M

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 NCC VAR 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	Jhun Alexander Lopez P.	29/01/2022	33m	01/10/2024	V	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	08/04/2026	
2	Owen Stiff Vargas H	12/10/2021	36m	01/10/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	12/10/2026	
3	Sofia Antonella Triana F	27/03/2022	29m.	01/10/2024	X	X	X	✓	X	X	X			SI ☒ NO ☐	27/03/2027	
4														SI ☐ NO ☐		
5														SI ☐ NO ☐		
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 ☐		
31														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.

Powered by CamScanner

	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 Manantial NIVEL ___ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION Patricia Ruiz

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 Hepat 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 I 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	Joan Alejandro Gonzalez R	03/08/2021	31	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
2	Jose Gabriel cengeja C	21/01/2022	27	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
3	Neimar Gael Maya Alvarez	20/10/2021	30	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
4	Nilan Nayel Amaya H	28/01/2021	30	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
5	Andres STID carrillo I	06/07/2021	33	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
6	Danna Isabella Moreno G	15/08/2021	32	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
7	Jhon Haner ospina C	03/06/2021	36	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
8	Emily Guadalupe Sanchez Q	16/09/2021	33	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
9	Jordan Gadiel Mosquera M	04/11/2021	29	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
10	Yonaider Caled Ibarra R	13/12/2021	29	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
11	Juan Camilo Velasco B	18/03/2021	28	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
12	Mia Victoria Martinez M	21/02/2022	27	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
13	AYlin Samara Herrera O	18/11/2021	28	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
14	Evans Javier Rodriguez G	11/08/2024	32	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
15	Erick David Quiroga V	22/11/2021	29	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
16	Juan pablo Vergas V	23/06/2021	34	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
17	Oliver Josue Martinez P	23/02/2021	33	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
18	Erick Smith Giraldo R	16/11/2021	30	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
19	Maximiliano Garcia C	05/06/2021	34	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
20	Zoe Alexandra Navarro A	28/10/2021	30	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
21	Irawin Samuel Berral M	11/08/2024	32	01/10/24	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 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.

Powered by 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-PSI-500 Versión 0 Fecha Memo 0(02)1037207-2/12/2021 Página 1 de 2

JARDIN INFANTIL Manantial NIVEL ____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION Patricia P

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DIA/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PROXIMA VACUNA O VERIFICACION	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCG	2POL 2PVT 2RTV 2NCG	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	SRP VAR HP A	1 REF DPT POL 1 FA	2 REF DPT POL SRP	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(MA)	
1	Evrek Gael Gonzalez D	18/09/2021	33	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
2	Ashly Lucia Velasquez B	13/11/2021	29	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
3	Nahid Juliana Hernandez	22/05/2021	39	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
4														SI ☐ NO ☐		
5														SI ☐ NO ☐		
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 ☐		
31														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pertusiante. hep B . H-influenzae B. difteria, tosferina tetano(DPT) Rotavirus. Neumococo	Polio, pertusiante Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Raf. 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 Distital. 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

Powered by 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____MANANTIAL_____NIVEL__PREJARDIN A_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION_ANGIE KATHERINE BAUTISTA BARRERA_____

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	15 m	5 años			(M/A)	
1	DYLAN JOSE SOLANO ROJAS	03 / 07 / 2020	50	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	07/2025	
2	EMMANUEL DAVID GARCÍA HERNÁNDEZ	17 / 10 / 2020	47	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	10/2026	
3	YEFERSON DANIEL OROCOPEY GUZMÁN	23 / 12 / 2020	44	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	12/2026	
4	EIMY SOFÍA TORRES VELASCO	30 / 10 / 2020	47	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	10/2026	
5	YENNYS JOSIBEL ARRAIZ JASPE	04 / 04 / 2020	53	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	04/2025	
6	IAN DANIEL HUERTAS DOTOR	26 / 04 / 2019	65	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X	X		SI☒ NO☐	-	
7	DILAN SANTIAGO CORREA CARDENAS	18 / 02 / 2021	43	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	02/2025	
8	SAMANTHA GABRIELA RIERA COLMENAREZ	24 / 11 / 2020	46	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	11/2026	
9	ANTHONY FABIÁN GAITA PEDRAZA	21 / 12 / 2020	45	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	12/2026	
10	ELIANYELIS SOFÍA MELENDEZ MEDINA	26 / 04 / 2020	53	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	04/2025	
11	DAMIAN ANDRÉS QUINTERO DÍAZ	21 / 08 / 2020	49	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	08/2025	
12	LIAM JOHEL LUGO SAGANOME	24 / 08 / 2020	49	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	08/2025	
13	MATEO ACOSTA LÓPEZ	22 / 07 / 2020	50	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	07/2025	
14	KAMILA SOFÍA AMAYA COHEN	15 / 10 / 2020	47	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	10/2026	
15	ANGEL SEBASTIÁN ESTEPA PAIRA	30 / 10 / 2020	47	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	10/2026	
16	JUAN ESTEBAN LOZADA RUIZ	27 / 08 / 2020	51	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	30/2026	
17	RICARDO JAVIER FERNÁNDEZ MEDINA	01 / 11 / 2020	47	01/10/24	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐	06/2025	
18														SI☒ NO☐	11/2026	
19														SI☐ NO☐		
20														SI☐ NO☐		
21														SI☐ NO☐		
														SI☐ NO☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B ; H-influenzas 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 intervalo de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

Powered by CamScanner

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-500
Versión: 0
Fecha: Memo 20210372O7-2/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Manantial Pre-Jardín NIVEL: B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Camila Gonzalez - Katherine espitia

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	B-R-P NCC VAR HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL B-R-P				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	Analiy Jazmin Barrera	11/10/2020	46	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
2	Dana Isabella Amaya	19/06/2020	50	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
3	Ethan Alessandro Arteaga	08/01/2020	48	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
4	Helen Dahian Jaramillo	24/07/2020	48	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
5	Maykerlis de los Angeles	22/04/2020	51	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
6	Adhan David Apache	26/10/2020	46	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
7	Abbie Andrea Velazquez	11/05/2020	46	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI NO		
8	Maria Valentina Gonzalez	21/08/2020	47	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
9	Joseph esteban Garcia	02/03/2020	42	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
10	Valeria Isabel Gonzalez	11/11/2020	46	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Varicela	SI NO		
11	Linda Valeth Jimenez	1/12/2021	42	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
12	Thiago Sebastian Morales	10/08/2020	46	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
13	Cristian David Moreno	08/08/2020	48	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
14	Juan Camilo Rodriguez	12/06/2020	44	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
15	Samuel Salazar Hernandez	29/12/2020	43	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
16	Jeremy Matheo Cuesta	10/05/2020	46	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
17	Sofia Valentina Serrita	22/02/2021	41	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
18	Arianta Anahis Teran	03/11/2021	41	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
19	Danna Isabella Salnabria	11/11/2020	40	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
20	Maria Isabella Gontalez	17/03/2021	40	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
21	Eilyn Salome Garcia	30/03/2021	40	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
22	Valery Sofia Rodriguez	13/04/2020	51	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
23	Kevin Mathias Ovalle	29/11/2020	44	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
24	Emily Jimena Reyes	25/01/2021	42	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
25	Yerick Nicolas Rodriguez	29/06/2020	48	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
26	Antarly Elianny Duarte	12/12/2020	44	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
27	Isabella Cuervo Becerra	11/04/2020	52	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
28	Salome Giron Albarracin	12/06/2020	50	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
29	Yeiron David Franco	10/04/2020	53	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
30	Sara Stefania Forero	03/09/2021	44	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
31	Yeider David Galves	13/05/2020	48	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
32	Mathias Oviedo Gomez	19/09/2020	48	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
33	Zoe Jael Guevara	28/03/2020	40	02/10/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI NO		
34														SI NO		
35														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,tosferin a 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.

Powered by CamScanner