	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 COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: Sala materna RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Hildre Milena Alipio Viasus

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 A HP	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	Eddiangel Giovany Gamboa	06/07/2023	12 meses	02/09/2024	X	X	X	X	X	X				SI☐ NO☐	01/2025	AL DÍA
2	Emmanuel Blanco Paez	18/6/2023	14 meses	02/09/2024	X	X	X	X	X	X				SI☐ NO☐	02/2025	AL DÍA
3	Jeyden Yesiyh Pascuales	28/08/2023	11 meses	02/09/2024	X	X	X	X						SI☐ NO☐	06/2024	falta 7 meses
4	Thiago David Novoa	7/5/2023	14 meses	02/09/2024	X	X	X	X	X					SI☐ NO☐	06/2024	falta 12 meses
5	Damian Emmanuel Perez	8/4/2023	15 meses	02/09/2024	X	X	X	X	X	X			Neumococo	SI☐ NO☐	10/2024	AL DÍA
6	Elizabeth Hodson Sandoval	29/12/2024	06 meses	02/09/2024	X	X	X							SI☐ NO☐	7/2024	falta 6 meses
7	Lorenzzo Restrepo	6/9/2023	10 meses	02/09/2024	X	X	X							SI☐ NO☐	6/2024	falta 12 meses
8	Neythan Delgado Sanchez	27/9/2023	10 meses	02/09/2024	X	X	X	X						SI☐ NO☐		Completa
9	Lian David Pereira	27/5/2023	14 meses	02/09/2024	X	X	X							SI☐ NO☐	06/2024	falta 6-7-12 meses
10	Abigail Quiroz Jimenez	22/12/2023	7 meses	02/09/2024	X	X	X	X						SI☐ NO☐	06/2024	falta 6-7 meses
11	Maythe Mesa Arrieta	25/3/2024	5 meses	02/09/2024	X	X								SI☐ NO☐		falta 4 meses
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	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

	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 COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: CAMINADORES A RESPONSABLE DE LA VERIFICAC ANA VICTORIA OBANDO

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	ANA MARIA RAMIREZ RODRIGUEZ	09/11/2022	21	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI☐ NO☐		Al día
2	GABRIELA CARRERO CONTRERA	22 / 01 / 2023	19	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI☐ NO☐		Al día
3	LIAM GABRIEL PALMEZANO BRITO	19 / 06 / 2022	26	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI☐ NO☐		Al día
4	JUAN FELIPE MONTOYA			02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI☐ NO☐		Al día
5	MIA SALOME GOMEZ ATEHORTUA	09/07/2022	25	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI☐ NO☐		Al día
6	ETHAM SAMUEL VELASQUEZ JIMENEZ	10 / 04 / 2022	28	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI☐ NO☐		Al día
7	LUCIA PEREZ MUÑOZ	14 / 04 /2022	28	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI☐ NO☐		Al día
8	EMILIANO JESUS RONCANCIO HERNANDEZ	06 / 06 /2022	26	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI☐ NO☐		Al día
9	YARIANNA VICTORIA PERREZ NAVARRO	09 / 08 /2022	24	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI☐ NO☐		Al día
10	MATHEW CALEB ROMERO LUGO	19 / 07 /2022	25	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI☐ NO☐		Al día.
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	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 peperas				

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 COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: CAMINADORES B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_ YURANY DOMINGUEZ IBARRA

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 CASTIBLANCO RODRIGUEZ	25/03/2023	17	02/09/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓			Influenza	SI ☒ NO ☐	10/24	Al Dia
2	JERONIMO SANABRIA JERENA	20/10/2022	22	02/09/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	10/27	Al Dia
3	LIAM ANDRES GAMBOA AVILA	2/11/2022	21	02/09/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Influenza	SI ☒ NO ☐	11/27	Al Dia
4	MARIANA IZABELLA VILLASMIL ZAMORA	2/6/2022	26	02/09/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Influenza	SI ☒ NO ☐	2/27	Al Dia
5	MATHIAS AVILA ENCISO	11/8/22	24	02/09/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Influenza	SI ☒ NO ☐	8/27	Al Dia
6	MAXIMILIANO RUEDA RUIZ	30/11/2022	21	02/09/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Influenza	SI ☒ NO ☐	11/27	Al Dia
7	EYKER SANTIAGO MIDEROS DORIA	3/4/2022	28	02/09/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Influenza	SI ☒ NO ☐	4/27	Al Dia
8	LIAM SAMUEL DIAZ PEÑA	4/7/2022	25	02/09/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Influenza	SI ☒ NO ☐	7/27	Al Dia
9	HANNAH ADASSA REINA MOLINA	09/03/2023	17	02/09/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓				SI ☒ NO ☐	9/24	Al Dia
10	JEIDY MICHAEL ROJAS GILEZ	21/8/2022	24	02/09/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Influenza	SI ☒ NO ☐	8/24	Al Dia
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	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

	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 COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: CAMINADORES C RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

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	ALEJANDRO LLORENTE BALLESTERO	28/10/2022	23	02/092024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	10/2027	AL DÍA
2	ALESKA ANAIS GERARDINO RODRIGUEZ	01/06/2022	27	02/0892024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	06/2027	AL DÍA
3	ANYA PINEDA SILVA	11/12/2022	21	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	12/2027	AL DÍA
4	EDWIN SANTIAGO SOLANILLA ORTIZ	09/12/2022	21	02/09/ 2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	12/2027	AL DÍA
5	GABRIEL JOSÉ VASQUEZ CASTRO	19/01/2023	20	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	01/2028	AL DÍA
6	ISAAC MATIAS GONZALEZ MOLERO	13/02/2023	19	02/09/2024	X	X	X	X	X	X				SI NO X	08/2024	FALTA VACUNA 18 MESES
7	MATHIAS MENDOZA HERNANDEZ	23/05/2022	28	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	05/2027	AL DÍA
8	SARA MILAGROS POLO ROMERO	08/12/2022	21	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	12/2027	AL DÍA
9	THIAGO AGUILERA OROZCO	16/11/2022	22	02/09/2024	X	X	X	X	X	X				SI NO X	05/2024	FALTA VACUNA 18 MESES
10	YAHIR PINO ESCORCIA	16/10/2022	23	02/08/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	10/2027	AL DÍA
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	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 a, rubeola,paper as. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosfer ina 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

	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 1/2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: Párvulos A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Jineth Xiomara Soloro Marín

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	EIMMY CELESTE PEÑALOZA CABRERA	09/05/2021	40	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela, Influenza	SI ☑ NO ☐	05/2026	Vacunación al día
2	ALAN HODSON SANDOVAL	23/11/2021	34	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampión rubeola	SI ☑ NO ☐	11/2026	Vacunación al día
3	ANDRY JOSUE HERNADEZ SULBARAN	03/02/2022	31	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampión rubeola	SI ☑ NO ☐	05/2026	Vacunación al día
4	EVANGELINE ALVAREZ MORALEZ	17/11/2021	34	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion- rubeola-Varicela	SI ☑ NO ☐	11/2026	Vacunación al día
5	GHEYBER RAFAEL VARGAS RENGEL	25/10/2021	35	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	10/2026	Vacunación al día
6	JOSE ALEJANDRO QUEMBA CASTAÑO	28/11/2021	34	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampión rubeola	SI ☑ NO ☐	11/2026	Vacunación al día
7	LUIS ANGEL RODRIGUEZ MANRIQUE	21/12/2021	33	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion-Rubeola	SI ☑ NO ☐	12/2026	Vacunación al día
8	MIA SALOME LUGO MALDONADO	14/12/2021	33	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampión-rubeola-Influenza	SI ☑ NO ☐	12/2026	Vacunación al día
9	MIA VICTORIA CASTILLO VERGARA	03/12/2021	33	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		influenza	SI ☑ NO ☐	12/2026	Vacunación al día
10	SALOME VILLARRAGA ESPINOSA	28/11/2021	34	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Influenza	SI ☑ NO ☐	11/2026	Vacunación al día
11	ALEXA SOFIA FLORES MARQUEZ	13/10/2021	35	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Influenza	SI ☑ NO ☐	10/2026	Vacunación al día
12	KALEL VERGARA LOPEZ	25/12/2021	33	06/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion rubeola, influenza	SI ☑ NO ☐	12/2026	Vacunacion al día
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,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

	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 2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: **PÁRVULOS B** RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: **ASTRID JULIANA RUIZ RODRÍGUEZ**

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	ALMA SALOME FORERO RAMOS	10/11/2021	34	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion-rubeol	SI X NO	11/2026	Vacunacion al dia
2	ELVIS JOSUE PEROZO PINEDA	29/11/2021	34	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		covid-sarampion rubeola-inf	SI X NO	11/2026	Vacunacion al dia
3	JUAN JOSE ARDILA GOMEZ	05/11/2021	34	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion-rubeola-influenza	SI X NO	11/2026	Vacunacion al dia
4	MARIA JOSE PEREZ QUEMBA	11/02/2022	31	02/09/2024	X	X	X	X		X	X		influenza	SI X NO	02/2027	Vacunacion al dia
5	MAYLIN MESA ARRIETA	11/03/2022	30	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		influenza-sarampion-rubeola	SI X NO	03/2027	Vacunacion al dia
6	PAULA TATIANA GARCIA ROMERO	03/08/2021	37	02/09/2024	X	X	X	X		X	X		influenza	SI X NO	08/2026	Vacunacion al dia
7	PEDRO JOSE SANTOS MURILLO	30/05/2021	40	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Varicela-influen	SI X NO	05/2026	Vacunacion al dia
8	SALOME SOFIA PINTO RINCONES	12/04/2021	41	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO	04/2026	Vacunacion al dia
9	SANTIAGO ANTONIO GARCIA MORENO	14/03/2022	30	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		influenza-sarampion-rubeola	SI X NO	03/2027	Vacunacion al dia
10	SARAY SOFIA PASCUALES LOPEZ	02/02/2022	31	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		sarampion-rubeola-influenza	SI X NO	02/2027	Vacunacion al dia
11	JUAN PABLO PEREIRA HERNADEZ	15/06/2021	39	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion-rubeol	SI X NO	06/2026	Vacunación al día
12	SHAROLL SOFIA RENTES LOPEZ	26/06/2021	39	11/09/24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	06/2026	Vacunacion al dia
13														SI NO		
14														SI NO		
15														SI NO		
16														SI NO		
17														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,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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Codigo: FOR-PSIS-900 Versión: 9 Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: PÁRVULOS C RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ROSA SONIA DUQUE PARRA

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 VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hepi B	1POL 1PVT 1RTV 1NOC	2POL 2PVT 2RTV 2NOC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	SRP NOC 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			(M/A)	
1	ABI ELIZABETH REINA MOLINA	14/03/2022	29	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	influenza	SI☒ NO☐	14/05/2026	
2	ANNIE NATALIA GARCIA ROMERO	03/06/2021	37	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	influenza	SI☒ NO☐	03/08/2025	
3	EMILY ISABELLA PERILLA ACEVEDO	04/06/2021	39	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	varicela influenza	SI☒ NO☐	04/06/2025	
4	ISAAC ANDRES TREJO CANTILLO	03/06/2021	40	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Meningococo Hepatitis A	SI☒ NO☐	03/05/2025	
5	ISABELLA VILORIA MONTALVO	24/02/2021	30	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI☒ NO☐	24/02/2026	
6	MATHIAS JOHAN CHIRINOS	20/10/2022	34	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI☒ NO☐	20/10/2026	
7	NEYTHAN ALEJANDRO GARCIA COHEN	18/10/2021	34	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Meningococo Hepatitis	SI☒ NO☐	18/10/2025	
8	NOAH EXEL GUERRA CHIRINOS	09/02/2022	31	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI☒ NO☐	02/09/2026	
9	SAMUEL ANDRES CUBILLOS JURADO	08/09/2021	36	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	varicela Rubeola	SI☒ NO☐	08/09/2025	
10	VICTOR ANDRES LERENA CARDONA	01/03/2022	30	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI☒ NO☐	01/03/2025	
11	YULIAN DAVID CANTILLO ARIZA	28/12/2021	32	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI☒ NO☐	28/12/2025	
12	KAROL LUCIA MORENO ENCISO	29/04/2021	40	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI☒ NO☐	29/04/2026	
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 pneumococo: hep B , H-influenzae B ,tetano, toxoforo tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pneumococo Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampion a rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tetanos toxoide tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tetanos toxoide 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 los campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaria de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses con 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 20210372O7-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA **NIVEL: PRE JARDIN A** **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ELSA ADRIANA VÁSQUEZ AGUIRRE**

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	AARON JOSUE CHIRINO ORTIZ	13/10/2020	45	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	13 10 2025	Esquema Completo
2	CELESTE BOLAÑO MEJIA	29/7/2020	48	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	29 07 2025	Esquema Completo
3	DANNA SOFIA HERNANDEZ JIMENEZ	11/2/2021	41	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	11 02 2026	Esquema Completo
4	EMYLY CARRERO CONTRERAS	10/6/2020	49	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	10 06 2025	Esquema Completo
5	GABRIEL ISAAC ORJUELA GOMEZ	25/9/2020	46	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	25 09 2025	Esquema Completo
6	JOSUE DAVID COMAS GUTIERREZ	1/1/2020	55	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	01 01 2025	Esquema Completo
7	ITHAN SAMUEL DUQUE AVILA	15/2/2021	41	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	15 02 2026	Esquema Completo
8	NAVIL HANIEL VELASQUEZ KHAFFAGI	16/12/2020	43	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	16 12 2025	Esquema Completo
9	OSNEL EDURARDO CONTRERAS PALACIOS	29/10/2020	45	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	29 10 2025	Esquema Completo
10	SAMARA CARDENAS JULIO	4/4/2020	51	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	04 04 2025	Esquema Completo
11	SARA AGUIRRE LUNA	5/2/2021	41	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	05 02 2026	Esquema Completo
12	SARAI ALEJANDRA VEGA AYALA	12/1/2021	42	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	12 01 2026	Esquema Completo
13	SEBASTIAN LARA GOLDRINGER	22/6/2020	49	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	22 06 2025	Esquema Completo
14	VALERY SURELLIS VALDES SANTANA	25/7/2020	48	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	25 07 2025	Esquema Completo
15	VICTORIA ISABEL JERONIMO ARAUJO	2/12/2020	43	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	02 12 2025	Esquema Completo
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,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

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: 9
Fecha: Mayo (2021/07/07) - 29/12/2021
Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA

NIVEL O GRUPO: Prejardín B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: María Eugenia Pert

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	ALAN DAVID CARDENAS VARGAS	1/20/2021	44	02/09/2024	SI☒ NO☐	01/12/23	01/12/24	01/12/23	SI☐ NO☒	01/12/23	SI☐ NO☒	SI☐ NO☒	22/06/23	SI☒ NO☐	Vencido / Compromiso 30 Septiembre 2024
2	ALAN MATIAS PEREZ ALVARADO	8/5/2020	49	02/09/2024	SI☒ NO☐	07/07/24	07/07/25	30/07/24	SI☐ NO☒	30/07/24	SI☐ NO☒	SI☒ NO☐	10/02/24	SI☐ NO☒	Documentacion completa.
3	ELISA RIASCOS BOLAÑOS	09/10/2020	47	02/09/2024	SI☒ NO☐	09/07/24	09/07/25	09/07/24	SI☐ NO☒	09/07/24	SI☐ NO☒	SI☒ NO☐	09/07/24	SI☐ NO☒	Documentacion completa
4	EIMY SAMANTHA RIZO BARRERA	3/25/2021	44	02/09/2024	SI☒ NO☐	06/12/23	06/12/24	06/12/23	SI☐ NO☒	06/12/23	SI☐ NO☒	SI☒ NO☐	06/12/23	SI☐ NO☒	Documentacion Completa
5	FABIAN NICOLAS GARCIA MORENO	12/3/2020	45	9/2/2024	SI☒ NO☐	03/09/24	03/09/25	03/09/24	SI☐ NO☒	03/09/24	SI☐ NO☒	SI☐ NO☒	10/10/23	SI☐ NO☒	Documentacion Completa. Tratam
6	JHOERLYS VALENTINA ESPINOZA CORTEZ	04 / 06 /2020	51	9/2/2024	SI☒ NO☐	08/02/24	08/02/25	08/02/24	SI☐ NO☒	08/02/24	SI☐ NO☒	SI☒ NO☐	22/11/23	SI☐ NO☒	Documentacion completa
7	JORDAN STICK VELASQUEZ NARVAEZ	9/1/2020	48	9/2/2024	SI☒ NO☐	26/09/23	26/09/24	26/09/23	SI☐ NO☒	26/09/23	SI☐ NO☒	SI☒ NO☐	05/10/23	SI☒ NO☐	Tratam odont Compromiso 30/09/24
8	KILLIAM JARED DABOIN YANEZ	26 / 05 /2020	52	9/2/2024	SI☒ NO☐	08/09/23	08/09/24	08/09/23	SI☐ NO☒	08/09/23	SI☐ NO☒	SI☒ NO☐	22/11/23	SI☐ NO☒	Vencen con Fecha! Compromiso 30/09/24
9	MATHIAS AGRESOT MARTINEZ	5/24/2020	52	9/2/2024	SI☒ NO☐	04/12/23	04/12/24	04/12/23	SI☐ NO☒	04/12/23	SI☐ NO☒	SI☒ NO☐	24/02/24	SI☐ NO☒	Documentacion completa.
10	MILAN JESUS VASQUEZ RINCON	21/ 03 /2021	44	9/2/2024	SI☒ NO☐	24/06/24	24/06/25	24/06/24	SI☐ NO☒	24/06/24	SI☐ NO☒	SI☒ NO☐	15/07/24	SI☐ NO☒	Documentacion Completa.
11	SEBASTIAN ANDRES ARIAS JIMENEZ	28 /05/2020	52	9/2/2024	SI☒ NO☐	14/08/24	14/08/25		SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☒ NO☐	26/08/24	SI☐ NO☒	Falta visteo Compromiso 30.09/24
13	ZAIN YANIEL CAMACHO MACUALO	23 / 05/2020	52	9/2/2024	SI☒ NO☐	23/04/24	23/04/25	23/04/24	SI☐ NO☒	23/04/24	SI☐ NO☒	SI☒ NO☐	02/07/2024	SI☐ NO☒	Documentacion Completa.
14	DYLAN JOSUE AÑEZ CUELLO	6/30/2024	51	9/2/2024	SI☒ NO☐	07/02/24	07/02/25	07/02/24	SI☐ NO☒		SI☐ NO☐	SI☒ NO☐	01/11/2024	SI☐ NO☒	Falta Auditivo/Comp 30/09/2024
15	JACOB ALESXANDDER REINA MOLINA	28 07/2020	50	9/2/2024	SI☒ NO☐	30/03/24	30/07/25	30/07/24	SI☐ NO☒	30/07/24	SI☐ NO☒	SI☒ NO☐	03/08/24	SI☒ NO☐	Tratam odontologico Comp 30/09/2024
16					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	
17					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	
18					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	
19					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	
20					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	
21					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	
22					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	
23					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	
24					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	
25					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	
26					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	
27					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	
28					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	
29					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	
30					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	
31					SI☐ NO☐				SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	SI☐ NO☐		SI☐ NO☐	

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 COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: PREJARDÍN C RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: PROFESIONAL FRANCY JULIETH BEJARANO MONTOYA

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 SEGÚN 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	IAN NICOLAS BELTRAN CASTAÑEDA	23/08/2020	49	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	08 - 2025	Esquema Completo
2	DYLAN JUAN PABLO DUARTE GOMEZ	04/05/2020	52	01/08/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela Covid	SI☒ NO☐	05 - 2025	Esquema Completo
3	BRITANNY MORALES LEAL	08/11/2020	46	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	11 - 2025	Esquema Completo
4	CAMILA ANDREA OVIEDO PEREZ	07/10/2020	51	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	10 - 2025	Esquema Completo
5	EVELIN PEREZ MUÑOZ	01/06/2020	51	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	06 - 2025	Esquema Completo
6	AARON JOSUE RAMIREZ RODRIGUEZ	30/09/2020	48	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	09 - 2025	Esquema Completo
7	JUAN DIEGO GARCIA VASQUEZ	26/06/2020	51	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	06 - 2025	Esquema Completo
8	YOHIBERT JOSUE SANCHEZ BRAVO	24/09/2020	48	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	09 - 2025	Esquema Completo
9	KENDALL ALBERTO PEREZ NAVARRO	10/06/2020	51	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	06 - 2025	Esquema Completo
10	DANIEL GAEL RONDON ZAMORA	09/11/2020	46	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI☒ NO☐	11 - 2025	Esquema Completo
11	THIAGO DAVID CARRILLO DE LA HOZ	12/05/2020	52	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela Covid	SI☒ NO☐	05 - 2025	Esquema Completo
12	HEFET MANUEL SALAS BERDUGO	19/11/2020	45	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela Covid	SI☒ NO☐	11 - 2025	Esquema Completo
13	GAEL DAVID DELGADO SANCHEZ	02/08/2020	49	02/09/2024	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela Covid	SI☒ NO☐	08 - 2025	Esquema Completo
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,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