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-IPSS-405
Versión: 0
Fecha: Marzo 08/2018 - 29/12/2021
Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:
NIVEL O GRUPO: ceibos A
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Admon Aerona

Nº	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 SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLOGICA?	
1	ANTOLINEZ RODRIGUEZ CAROL SOFIA	6-03-2021	42M	08-2024	SI X NO	11-07-2024	11-01-2025	11-07-2024	SI NO X	1-08-2024	SI NO	SI NO	X	SI NO	se encuentra en tratamiento
2	AYALA MONCUI NHOLAN	6-07-2021	41M 24	08-10-24	SI NO	15-08-2024	15-02-2025	15-08-2024	SI NO X	15-08-2024	SI NO X	SI NO	05-03-2024	SI NO X	
3	BARROSO TORO BRALLAN EDUARDO	12-07-2021	43M	08-24	SI X NO	07-2024	07-1-2025	07-08-2024	SI NO X	09-08-2024	SI NO X	SI NO	X	SI NO	
4	CABRERA LOZANO ISABELA	2-11-2021	45M	08-24	SI NO X	11-08-2024	11-02-2025	26-06-2024	SI NO X	X	SI NO	SI NO	11-06-2024	SI NO X	
5	CLAVIJO GUERRERO NICOLLE SOFIA	2-08-2021	42M	08-2024	SI NO	12-2023	12-08-2024	27-02-2024	SI NO X	08-2024	SI NO X	SI NO	06-2024	SI NO	
6	GUERRERO VALBUENA LESLIE MARIANA	08-03-21	42M	08-2024	SI X NO	04-2024	04-2025	08-08-2024	SI NO X	12-08-2024	SI NO X	SI X NO	02-2024	SI NO X	
7	ILIAS ROZO GAEL DAVID	14-02-2021	42M	08-2024	SI NO X	18-12-2023	18-06-2024	13-12-2023	SI NO X	28-08-2024	SI NO X	SI NO	12-08-2024	SI NO X	
8	JIMENEZ DAZA LUKAS ADRIAN	10-2021	42M	08-2024	SI NO	10-2024	10-06-2025	10-01-2024	SI NO	10-01-2024	SI NO X	SI NO	1-2025	SI NO	Actualizar
9	JIMENEZ RODRIGUEZ VICTORIA ANDREA	11-01-2021	43M	08-2024	SI X NO	08-2024	08-2025	08-08-2024	SI NO X	08-2024	SI NO X	SI NO	11-03-2024	SI NO X	
10	LONDOÑO CABEZAS ANGEL GABRIEL	21-03-21	42M	08-2024	SI X NO	20-04-2024	20-08-2024	20-08-2024	SI NO X	20-08-2024	SI NO X	SI NO X	X	SI NO	
11	MARTINEZ AVILA NOAH SEBASTIAN	5-02-2021	43M	08-2024	SI NO X	14-12-2023	14-06-2024	X	SI NO X	14-12-2023	SI NO	SI NO	14-07-2024	SI NO X	
12	MEJIA GONZALEZ IAN DANIEL	8-03-2021	42M	08-2024	SI X NO	06-02-2024	06-08-2024	06-02-2024	SI NO X	08-02-2024	SI NO X	SI NO	01-2024	SI X NO	esta asistiendo a citas de tratamientos
13	MENDEZ ACERO EMILY SOFIA	24-03-2021	42M	08-2024	SI X NO	6-03-2024	06-09-2024	06-03-2024	SI NO X	08-09-2024	SI NO X	SI NO	8-2024	SI NO X	
14	PAEZ ROMERO ABBY LUCIA	8-01-2021	44M	08-2024	SI X NO	16-2024	16-10-2024	16-10-2024	SI NO X	16-10-24	SI NO X	SI NO	16-08-2024	SI NO X	
15	RIAÑO LEON AMY VERONICA	27-03-2021	42M	08-2024	SI X NO	8-04-2024	01-2024	14-08-2024	SI NO	11-2023	SI NO X	SI NO	13-2024	SI NO X	
16	RUDINQUE GIL ZOE ANTONELLA	17-01-2021	44M	08-2024	SI NO X	17-03-2023	17-09-2023	17-09-2023	SI NO	17-03-2023	SI NO	SI NO	X	SI NO	No tiene celulares certificado
17	VASQUEZ MORENO CARLOS MARIO	21-01-2021	44M	08-2024	SI X NO	12-2024	12-2025	12-08-2024	SI NO	12-08-2024	SI NO X	SI NO	07-03-2024	SI NO X	
18	VERGARA SILVA HANNA MISHELL	20-03-2021	41M 11	08-2024	SI X NO	21-08-2024	21-02-2025	21-08-2024	SI NO	21-08-2024	SI NO X	SI NO	02-07-2024	SI NO X	
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	

JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO

NIVEL O GRUPO PREJARDIN A

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN Adriana Guevara Martinez

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS)					
			FECHA PRIMERA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS? (Primer semestre)	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO (Primer semestre)	FECHA SEGUNDA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS? (Segundo semestre)	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO (Segundo semestre)
1	ANTOLINEZ RODRIGUEZ CAROL SOFIA	26-03-2021	08-11-2024	SI X NO	EPS Sanitas		SI NO	
2	AYALA MONGUI NHOLAN	18-03-2021	08-11-24	SI X NO	EPS Sanitas		SI NO	
3	BARROSO TORO BRALLAN EDUARDO	12-02-2021	08-11-24	SI X NO	capital salud		SI NO	
4	CABRERA LOZANO ISABELA	17-12-2020	08-11-24	SI X NO	Compensar		SI NO	
5	CLAVIJO GURERRERO NICOLLE SOFIA	22-03-2021	08-11-24	SI X NO	Famisanar		SI NO	Retiro
6	ESTUPIÑAN RIVERA VICTOR JULIAN	01-07-2020	08-11-24	SI NO X	No tiene.		SI NO	
7	GUERRERO VALBUENA LESLIE MARIANA	08-03-2021	08-11-24	SI X NO	compensar		SI NO	
8	ILIAS ROZO GAEL DAVID	14-02-2021	08-11-24	SI X NO	EPS Sanitas		SI NO	
9	JIMENEZ DAZA LUKAS ADRIAN	10-03-2021	08-11-24	SI NO X	EPS Sanitas		SI NO	
10	JIMENEZ RODRIGUEZ VICTORIA ANDREA	11-01-2021	08-11-24	SI X NO	EPS policia		SI NO	
11	LONDOÑO CABEZAS ANGEL GABRIEL	27-03-2021	08-11-2024	SI X NO	compensar		SI NO	
12	MARTINEZ AVILA NOAH SEBASTIAN	15-02-2021	08-11-2024	SI X NO	salud total		SI NO	
13	MEJIA GONZALEZ IAN DANIEL	03-03-2021	08-11-24	SI NO X	capital salud		SI NO	
14	MENDEZ ACERO EMILY SOFIA	04-03-2021	08-11-24	SI X NO	salud total		SI NO	
15	PAEZ ROMERO ABBY LUCIA	03-01-2021	08-11-24	SI X NO	sanitas		SI NO	
16	RIAÑO LEON AMY VERONICA	27-03-2021	08-11-24	SI X NO	Famisanar		SI NO	
17	RUSIN[illegible] ANGIL ZOE ANTONELLA	17-02-2021	08-11-2024	SI NO X	Famisanar		SI NO	
18	VA[illegible] MORENO CARLOS MARIO	21-02-2021	08-11-2024	SI X NO	salud total		SI NO	
19	[illegible]gor Salud Hanna Mishell	20-03-2021	08-11-2024	SI X NO	Famisanar		SI NO	
				SI NO			SI NO	
				SI NO			SI NO	
				SI NO			SI NO	
				SI NO			SI NO	

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

PFANTIL Tuna Alta Otero NIVEL A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Adriana Quenoro

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN: BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR HP A	1 REF. DPT POL I FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
				0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
RODRIGUEZ CAROL SOFIA	26-03-2021	11 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela	SI ☐ NO ☐	26-03-2026	
NGUI NHOLAN	18-06-2021	44 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sarampion	SI ☒ NO ☐	18-06-2026	
TORO BRALLAN EDUARDO	12-04-21	44 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sarampion	SI ☒ NO ☐	12-04-2026	
OZANO ISABELA	17-03-2021	44 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela	SI ☒ NO ☐	17-03-2026	
RERRERO NICOLLE SOFIA	22-03-2021	40 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sarampion	SI ☒ NO ☐	22-03-2026	
VALBUENA LESLIE MARIANA	08-03-2021	43 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sarampion Rubeola	SI ☒ NO ☐	08-03-2026	
GAEL DAVID	14-04-21	44 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela	SI ☒ NO ☐	14-04-2026	
A LUKAS ADRIAN	15-04-2021	43 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela	SI ☒ NO ☐	15-04-2026	
RIGUEZ VICTORIA ANDREA	01-01-2021	44 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sarampion Rubeola	SI ☒ NO ☐	01-01-2026	
BEZAS ANGEL GABRIEL	27-03-2021	43 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sarampion Varicela	SI ☒ NO ☐	27-03-2026	
LA NOAH SEBASTIAN	15-02-2021	44 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela	SI ☒ NO ☐	15-04-26	
EZ IAN DANIEL	03-03-2021	43 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela	SI ☒ NO ☐	03-03-2026	
D EMILY SOFIA	09-03-21	43 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela	SI ☒ NO ☐	09-03-2026	
ABBY LUCIA	03-01-2021	44 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Covid	SI ☒ NO ☐	03-01-2026	
Y VERONICA	29-03-2021	43 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela	SI ☒ NO ☐	29-03-2026	
OE ANTONELLA	17-01-2021	45 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela	SI ☒ NO ☐	17-01-2026	
NO CARLOS MARIO	21-01-2021	45 M	08-11-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sarampion	SI ☒ NO ☐	21-01-2026	
HANNA MISHELL													SI ☐ NO ☐		
													SI ☐ NO ☐		
													SI ☐ NO ☐		

as 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

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 a
dos dosis con intervalo de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.