	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____COLOR KIDS _____ NIVEL__SALA MATERNA 1__ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_KAREN FORERO MEDINA _____

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 (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAR NCC HP A 12 m	1 REF. DPT POL 1 FA 18 m	2 REF. DPT POL S-R-P 5 años	OTRAS VACUNAS			
1	CARRIZO SANCHEZ MAURO JAVIER	02/11/2023	13	06/12/2024	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐	05//2025	
2	TENJO RODRIGUEZ LIAM MATHIAS	10/04/2023	19	06/12/2024	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐	10//2024	COMPROMISO
3	PORRAS HUMANO AMIRA CRISTAL	28/09/2023	14	06/12/2024	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐	04//2025	
4	RODRIGUEZ BARBERA MARCELA ALEJANDRA	05/04/2023	20	06/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	04//2028	
5	CARDENAS BARACALDO IAN LEANDRO	04/09/2023	15	06/12/2024	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐	03//2025	
6	ACEVEDO GUERRERO ALAN THOMAS	23/05/2023	18	06/12/2024	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐	11//2024	COMPROMISO
7	ADHARA POSADA BARRIOS	07/09/2023	14	06/12/2024	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐	09//2024	
8														SI ☐ NO ☐		
9														SI ☐ NO ☐		
10														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 difter a,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.

Escaneado con 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 COLOR KIDS

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: _____PILAR MEDINA

ITEM		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	ANDERSON DAVID DIAZ ALVAREZ	7/7/2023	16 MESES	12/6/2024	X	X	X	X	X	X				SI [X] NO [ ]		
2	DYLAN MATHIAS ACEVEDO	6/28/2024	17 MESES	12/6/2024	X	X	X	X	X	X				SI [X] NO [ ]		
3	THIAGO DAVID OTAVO GARCIA	10/7/2023	13 MESES	12/6/2024	X	X	X	X	X	X				SI [X] NO [ ]		
4	ALANSANTIAGO MARTINEZ ORTIZ	5/7/2023	18 MESES	12/6/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]		
5	VALERY ALEXANDRA SERVEN RIVERA	7/21/2023	16 MESES	12/6/2024	X	X	X	X	X	X				SI [X] NO [ ]		
6	ANA VICTORIA ROJAS PEÑA	6/27/2023	17 MESES	12/6/2024	X	X	X	X	X	X				SI [X] NO [ ]		
9														SI [X] NO [ ]		
11														SI [ ] NO [ ]		
12														SI [ ] NO [ ]		
13														SI [ ] NO [ ]		
14														SI [ ] NO [ ]		
15														SI [ ] NO [ ]		
16														SI [ ] NO [ ]		
17														SI [ ] NO [ ]		
														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 Hinfluenzae 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				

sencial 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.

Escaneado con 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: COLOR KIDS
NIVEL: CAMINADORES 1

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: YAMIRA CONTRERAS HERNÁNDEZ

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	AARÓN DE JESÚS MENDOZA ARAQUE	22/08/2022	28 MESES	6/12/2024	23/08/2022	9/11/2022	25/01/2023	28/05/2023	17/05/2023	7/09/2023	30/03/2024			SI [X] NO [ ]		
2	AZAHARA QUETZALY NAZARETH CAMPOS	1/09/2022	27 MESES	6/12/2024	11/10/2022	18/10/2022	6/12/2022	17/01/2023	27/07/2023	5/09/2023	7/03/2024			SI [X] NO [ ]		
3	ISABELLA MARTÍNEZ CÁRDENAS	18/05/2022	31 MESES	6/12/2024	19/05/2022	18/07/2022	19/09/2022	19/11/2022	19/12/2022	19/05/2023	28/11/2023			SI [X] NO [ ]		
4	SARA LUCIA GÓMEZ FORERO	15/02/2023	22 MESES	6/12/2024	17/02/2023	17/04/2023	20/06/2023	15/08/2023	15/08/2023	16/07/2024				SI [X] NO [ ]		
5	THIAGO MATHIAS WATTINGHAM	09 /10/2022	26 MESES	6/12/2024	17/02/2023	11/12/2022	11/02/2023	9/05/2023	11/11/2023	11/10/2023	18/05/2024	18/05/2024		SI [X] NO [ ]		
6	DILAN SANTIAGO HERNÁNDEZ DOMINGUEZ	16/04/2022	32 MESES	6/12/2024	16/04/2022	17/06/2022	24/08/2022	25/10/2022	5/12/2022	17/04/2023	25/10/2023			SI [X] NO [ ]		
7	JADEN JOEL NARVÁEZ MORA	20/11/2022	25 MESES	6/12/2024	20/11/2022	20/01/2023	22/03/2023	24/05/2023	20/06/2023	17/01/2024	15/07/2024	15/07/2024		SI [X] NO [ ]		
8	MIA VALENTINA FLOREZ PRIMERA	13/08/2022	28 MESES	6/12/2024	14/08/22	18/10/23	10/01/23	13/02/23	31/08/23	31/08/23	11/08/24	14/03/24		SI [X] NO [ ]		
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
	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.

Escaneado con CamScanner

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 I2021039975 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:	JARDIN INFANTIL COLOR KIDS
NIVEL O GRUPO:	CAMINADORES 2
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	PATRICIA JIMENEZ

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	DEREK EMILIO ALDANA GARZON	8/31/2022	27	6/12/2024	SÍ [x] NO [ ]	1/18/2024	1/18/2025	1/18/2024	SÍ [ ] NO [x]	1/18/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	10/24/2024	SÍ [ ] NO [x]	
2	LIAM ANDRES QUINTERO MONROY	8/22/2022	27	6/12/2024	SÍ [x] NO [ ]	3/18/2024	5/8/2025	3/18/2024	SÍ [ ] NO [x]	3/18/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	7/27/2024	SÍ [ ] NO [x]	
3	ANTONIA RAMOS RAMIREZ	12/24/2022	24	6/12/2024	SÍ [x] NO [ ]	2/18/2024	6/13/2025	2/18/2024	SÍ [ ] NO [x]	2/18/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	10/17/2024	SÍ [ ] NO [x]	
4	JESUS ALBERTO SALGADO PARADA	10/13/2022	26	6/12/2024	SÍ [x] NO [ ]	8/31/2024	8/8/2025	5/23/2024	SÍ [ ] NO [x]	5/23/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	10/17/2024	SÍ [ ] NO [x]	
5	WENDY DAYANA GARZON TORRES	11/15/2022	25	6/12/2024	SÍ [x] NO [ ]	2/12/2024	2/12/2025	2/12/2024	SÍ [ ] NO [x]	2/12/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	7/18/2024	SÍ [ ] NO [x]	
6	ANA MARIA TRUJILLO RUIZ	7/19/2022	29	6/12/2024	SÍ [x] NO [ ]	9/6/2024	9/6/2025	9/6/2024	SÍ [ ] NO [x]	9/6/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	7/29/2024	SÍ [ ] NO [x]	
7	DAYKI EMMILIANO MARTINEZ RIOS	8/3/2022	28	6/12/2024	SÍ [x] NO [ ]	7/11/2024	7/11/2025	7/11/2024	SÍ [x] NO [ ]	1/19/2024	SÍ [ ] NO [x]	SÍ [x] NO [ ]	5/28/2024	SÍ [ ] NO [x]	
8	JOISHEILER ZABDIEL GREGORIO HERNANDE	7/27/2022	29	6/12/2024	SI [x] NO [ ]	20/11//2024	2/1/2025	20/11//2024	SI [ ] NO [x]	20/11//2024	SI [ ] NO [x]	SI [x] NO [ ]	9/18/2024	SI [ ] NO [x]	

Escaneado con CamScanner

Cam 3

	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 COLOR KIDS NIVEL: CAMINADORES 3 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Johana Vargas

ITEM		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	Hannah Gabriela Alemán Sabanarca	06/03/2022	21	/12/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	03/2027	
2	Teylor Matias Herrera Barragan	14/04/2022	32	/12/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	04/2027	
3	Edwin Alexander Rodriguez Fragoso	10/11/2022	24	/12/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	11/2027	
4	Jonatan Samuel Alemán Zoaiza	15/09/2022	26	/12/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	09/2027	
5	Allison Khirstal Cortés Ruiz	04/12/2022	24	/12/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	12/2027	
6	Axel Damian Acosta Molina	30/04/2022	31	/12/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	04/2027	
9	Andrey Stiven León González	29/01/2023	22	/12/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	01/2028	
11	Liam David Cervera Díaz	11/09/2022	26	/12/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	09/2027	
12	Mariana Camila Avila Vallejo	19/10/2022	25	/12/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	10/2027	
13														SI [ ] NO [ ]		
14														SI [ ] NO [ ]		
15														SI [ ] NO [ ]		
16														SI [ ] NO [ ]		
17														SI [ ] NO [ ]		
														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.

Escaneado con 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-300 Version: 8 Fecha Memo: 12021037207-2/12/2021 Pagina: 1 de 2

JARDIN INFANTIL ____ COLOR KIDS _____ NIVEL : CAMINADORES 4 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION _____VANESSA ORTIZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACION									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACION VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PROXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG - Hep B	1POL 1PVT 1RTV 1HOC	2POL 2PVT 2RTV 2HOC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	SRP VAR HCC HP A	1 RTF 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	VIOLETA GOMEZ GOMEZ	14/02/2023	22 MESES	06-12-24	X	X	X	X	X	X				SI X NO		
2	BRYAN DARECK ZARATE GALINDO	28/04/2022	32 MESES	06-12-24	X	X	X	X	X	X				SI X NO		
3	LIA SAMARA ALDANA MONRROY	05/07/2022	29 MESES	06-12-24	X	X	X	X	X	X				SI X NO		
4	ABRIL AURORA RODRIGUEZ PARRA	24/09/2022	27 MESES	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
5	SALOME GUERREO JORDAN	01/09/2022	27 MESES	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
6	JOEL MATEO VALENCIA GUTIERREZ	21/06/2022	30 MESES	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
7	MAIKESOL GAEL GUERRERO SUAREZ	05/11/2022	25 MESES	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
8	JULIAN ANDRES AMAYA DIAZ	18/02/2023	22 MESES	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
9	THALIA ANDREA BETANCOURT HERRERA	15/09/2022	27 MESES	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
10	OSCAR DAVID TORRES CARRUYA	29/07/2022	29 MESES	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio meningitis y rotrus vrf pertrevacrip hep B Hi influenzae B difteria, tosferina tetanos(DPT) Rotavirus Neumococo	Polio pertadarele Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampion rubeola,paperas V. Varicela Ref neumococo Hepatitis A	DPT Difteria,tosferina tetanos polio SRP sarampion rubeola paperas	DPT Difteria,tosferina tetanos 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 y 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 de a dosis con intervalos de 4 semanas posterior a los 6 meses de edad.

Escaneado con 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 I2021037207-2/12/2021	
		Página: 1 de 2	

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS NIVEL CAMINADORES 5 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Jasmin Davila DICIEMBRE

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	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	¿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)	
1	ANDREA VALENTINA GOTOPO MATA	18/07/2022	29	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
2	JUAN DAVID MATEUS BALLEN	8/1/2023	22	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
3	IAN SEBASTIAN RAMIREZ BAYONA	26/11/2022	25	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
4	EDYAN ARCANGEL BARRERA APONTE	20/04/2022	32	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
5	IAN MATHIAS HERRERA RAMIREZ	12/4/2022	33	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
6	SAMANTHA ISABELLA PEREZ ALVAREZ	26/08/2022	28	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
7	ANTHONY ARDILA CASAS	28/11/2022	25	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
8	IAN GABRIEL BELTRAN CONTRERAS	11/04/2022	32	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
9	EMILY SARAY PUENTES PEREZ	28/02/2023	22	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		
10	VICTORIA FAJARDO CETINA	2/06/2022	30	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [X] NO [ ]		

Escaneado con 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 COLOR KIDS NIVEL PARVULOS 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: YUNIS DEL CARMEN AREVALO TOLOZA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACION 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	POLANCO AVILA MARIANGEL	29/11/ 2021	35	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		Sarampion	SI NO	11 2025	
2	MARTINEZ BERNAL MIA VICTORIA	26/05/2021	41	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		Rubeola	SI NO	05 2024	
3	VELEZ BELTRAN EMILIANO	7/08/2021	37	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	08 2025	
4	GARCIA GARZON MIA VICTORIA	24/02/2022	34	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		Rubeola	SI NO	02 2025	
5	RUIZ FERNANDEZ ESEQUIEL	26/11/2021	35	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		sarampion	SI NO	11 2025	
6	TEJADA LASSO MATEO	3/07/2021	40	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	07 2025	
7	RODRIGUEZ GOMEZ VAIOLET ROUSSE	5/02/2022	36	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		Rubeola	SI NO	02 2025	
8	SALAZAR JIMENEZ EILEEN SALOME	9/06/2021	41	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	06 2025	
9	MORENO RODRIGUEZ MILAN ANDRES	14/02/2022	33	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	02 2025	
10	CASTILLO MATIZ EIMY SALOME	27/02/2022	33	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	02 2025	
11	CRISTIAN JOSE VARGAS LLORENTE	17/04/2021	35	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	04 2025	
12	YOSLER ENRIQUE SOTO BALAZARTE	2/06/2021	41	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	06 2025	
13	JACOB GARZON TENJO	2/09/2021	38	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	09 2025	
14	MOLANO CORRALES LIAM SANTIAGO	24/06/2021	41	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x		Rubeola	SI NO	06 2025	
15	ELIAS DANIEL ZOLANO JIMENEZ	30/11/2021	35	6/11/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI NO	11 2025	
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 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.

Escaneado con 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 COLOR KIDS **NIVEL:** PÁRVULOS 2 **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LORENA CUERVO**

EM	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	IAN MATHIAS RODRIGUEZ URREGO	22/09/2021	39	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	VARICELA	SI ☐ NO ☐		
2	ANGEL DAVID MOSQUERA VARGAS	3/05/2021	43	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
3	DAVID RACERO NIÑO	3/03/2022	33	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
4	MATEO ANTOLINES GUAYAMBUCO	25/09/2021	39	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
5	ENIE VALENTINA RODRIGUEZ GOMEZ	21/05/2021	43	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	VARICELA	SI ☐ NO ☐		
6	JULIAN MATEO MORENO ROJANO	18/10/2021	38	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
7	VALERIA VALENTINA RANGEL MAYA	25/08/2021	40	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	VARICELA	SI ☐ NO ☐		
8	ADRIAN DANIEL PUENTES MENDIGAÑA	24/08/2021	40	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	VARICELA	SI ☐ NO ☐		
9	MAYTHE SOPHIA DELGADO CADENA	17/04/2021	44	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	VARICELA	SI ☐ NO ☐		
10	GABRIEL JOSE SUAREZ JIMENEZ	27/02/2022	34	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
11	MILAGROS EDILIASANCHEZ CUYARES	7/12/2021	36	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	VARICELA	SI ☐ NO ☐		
12	SALOMÉ ALEJANDRA BUSTAMANTE PEÑALOSA	27/09/2021	39	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
13	DANIEL QUIROGA RAMIREZ	12/07/2021	41	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI ☐ NO ☐		
14	LYAM ORTIZ BALCAZAR	26/03/2022	33	6/12/2024	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	ERP:sarampion, rubeola,paperas, Varicela Ref. neumococo, Hepatitis A	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano polio, SRP:sarampion rubeola paperas				

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.

Escaneado con 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: COLOR KIDS NIVEL: PARVULOS 3 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LUISA FDA RAMIREZ

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	ARIAS SARMIENTO HITAN DAMIAN	12/12/2021	36	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	12/17/2026	
2	BOLIVAR BULLA MIGUEL JOEL	1/8/2022	35	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	1/8/2026	
3	BOCILLA ARIAS JOSBEL SEBASTIAN	3/18/2022	33	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	3/18/2027	
4	CHAVARRO GALVIS JERONIMO ALEJANDRO	10/14/2021	38	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	10/14/2026	
5	FAJARDO OROZCO THIAGO ANDRES	8/26/2021	40	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION Y RUBEOLA	SI ☐ NO ☐	8/26/2026	
6	GARCIA TORRES EMANUEL	3/2/2022	33	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	3/2/2027	
7	MARQUEZ DAZA SOFHIA ALEJANDRA	4/29/2021	44	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	4/29/2026	
8	PAEZ PANTANO VALERY SOFIA	10/9/2021	38	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	10/8/2026	
9	PARDO VEGA EMILY VALERIA	8/17/2021	40	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	8/17/2026	
10	PEÑA SANCHEZ ALAN	10/10/2021	38	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	10/12/2026	
11	ROJAS MARTINEZ DIDIER EMANUEL	3/5/2022	33	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	3/5/2027	
12	YATE MENDIGAÑA DULCE HELENA	16/072021	41	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	7/17/2026	
13	CORONEL ARIAS AMBAR SOFIA	11/17/2021	37	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	11/17/2026	
14	MERCHAN GIL CARLOS FERNANADO	11/9/2021	37	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	11/9/2026	
15	TORRES MARTINEZ SARIEL	1/22/2022	35	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	1/22/2026	
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				

Esencial que el siguimiento 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.

Escaneado con 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 Version: 0 Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL__COLOR KIDS_____ **NIVEL:** __PRE JARDIN 1___ **RESPONSABLE DE LA VERIFICACIO** LINA HERRERA

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	Querrero Jordan Sebastian	20/03/2021	45	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
2	Quavas Vanegas Eimi Valeria	30/11/2020	49	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
3	Florez Montaño Anny Michell	23/02/2021	46	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Varicela	SI ☐ NO ☐		
4	Gatica Becerra Josnaikel Mathias	15/03/2021	54	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
5	Garcia Merza Ashley Alaia	12/05/2020	55	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
6	Gonzalez Salgar Emanuel	1/08/2020	52	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
7	Inbachi Menjura Victor Mathias	1/10/2020	53	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
8	Mendoza Araque Marielis Del Carme	22/09/2020	51	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
9	Neto Buitrago Valery Sophia	21/06/2020	52	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
10	Rodriguez Chirinos Maddison Noha	26/03/2021	45	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
11	Rodriguez Quijano Sara Ximena	6/30/2020	54	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
12	Rodriguez Roncancio Guadalupe	6/08/2020	52	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
13	Romero Laguna Johan Mauricio	5/05/2020	55	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Varicela y meningecoco	SI ☐ NO ☐		
14	Valdelamar Martinez Kylian Daniel	31/10/2020	50	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Varicela	SI ☐ NO ☐		
15	Amaya Marin Danna Alejandra	5/06/2020	51	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
16	Quiñones Romero Eileen Salome	20/09/2020	52	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
17	Serna Galicia Anny Adaluz	8/09/2020	51	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
18	Cante Gonzalez Juan Carlos	1/09/2020	51	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
19	Caro Sarmiento Samara Isabel	15/03/2021	45	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
20	Ansly Sofia Martinez Duran	18/10/2020	50	6/12/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf hep B, Haeflueneae B, difteria, tosferina	pentavalente	Polio, pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio,fiebre	DPT difteria,tosferina				

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.

Escaneado con 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 12021037207-2FI 2/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS NIVEL: PREJARDIN 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ERIKA VAGA

ITEM		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	AREVALO CORREA ANGEL MATHIAS	16/04/2020	54 meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
2	GARZON DE ALBÁ SALOME	24/10/2020	47 meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		24/10/2025	SI X NO		
3	MENDOZA DEL CAMPO JESUS MANUEL	20/04/2020	54 meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
4	LUIS MATHEO RANGEL PAYAN	11/11/202	47 Meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
5	SUAREZ PALACIO MARIA JOSE	10/08/2020	50 Meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X		9/08/2025	SI X NO		
6	URRIBARRI MENDEZ JOHARVISON	20/02/2021	42 Meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
7	ROJAS MENDOZA MANELIK	24/01/2021	44 meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
8	SANTIAGO OSORIO ALVARADO	1/04/2020	53 meses	6/12/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO		
9	ANTONELLA REY GUEVARA	1/06/2024	47 meses	6/12/2024	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO		
10	JOEL ACEVEDO GONZALEZ	24/12/2020	54 meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
11	CASTILLO REYES ANDERSON JOSE	27/11/2020	47 meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
12	AMAYA SIVADA ANGELINE	5/04/2020	55 meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X		
13	HURTADO CARTAGENA MAICOL	9/12/2020	46 meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
14	SUAREZ GARCIA DEILYN AYLIN	5/12/2020	47 meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
15	SOTO ZARANTE ABRAHAM	10/01/2021	45 meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
16	EMANUEL ROJAS CORONEL	27/03/2021	43 Meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
17	LIAM SANTHIAGO SALAZAR MUÑOZ	10/12/2020	49 Meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
18	MATEO DAMIAN SILVA PARABAVIRES	28/05/2020	46 Meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
19	DANIEL JACOBO OLARTE GOMEZ	05/11/2020	49 Meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
20	JUAN FELIPE LOPEZ AREVALO	20/09/2020	53 Meses	6/12/2024	X	X	X	X	X	X	X			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 sarempion rubeola papera s Varicela Ref neumococo, Hepatitis A	DPT Difteria,tosferi na tetano polio fiebre amarilla	DPT difteria,tosferina tetano,polio SRP sarempion 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.

Escaneado con 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: COLOR KIDS _____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LORENA GOMEZ
NIVEL: PREJARDIN 3

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 (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAR NCC HP A 12 m	1 REF. DPT POL 1 FA 18 m	2 REF. DPT POL S-R-P 5 años	OTRAS VACUNAS			
1	EITHAN YEINNEL ESPINOZA ZAMBRANO	29/04/2020	55	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA SARAMPION	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
2	JUAN DIEGO GRANADOS MARIN	23/11/2020	48	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
3	DOMINICK ALEXNADER ORTIZ MAYA	29/09/2020	50	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA	SI [ ] NO [ ]	5 AÑOS	
4	ANGEL GAEL SARMIENTO CIFUENTES	13/01/2021	46	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X		SARAMPION	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
5	MARYAM SOFIA IDARRGA CUEVAS	21/12/2020	47	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
6	JULIAN JORDAN MUÑOZ ALAVREZ	2/05/2020	54	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X		HEPATITIS A- SARAMPION	SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
7	EMMANUEL ISAAC PARDO BARBOSA	9/02/2021	42	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI [ ] NO [ ]	5 AÑOS	
8	MELANIE RODRIGUEZ CORTES	26/04/2020	55	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
9	SALOME RODRIGUEZ RONCANCIO	6/08/2020	51	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
10	KIANA DALESKA SEGUERA FALCON	10/05/2020	54		X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	EGRESO
11	MIA SOFIA LEAL PEÑA	22/09/2020	49	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI [ ] NO [ ]	5 AÑOS	
12	MIA SALOME SOLANO RAMIREZ	5/08/2020	51	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
13	JOEL MATHIAS ALVAREZ SUAZA	16/05/2020	54	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI [ ] NO [ ]	5 AÑOS	
14	ALHANA ISABELLA CHIRINOS ALDAMA	20/01/201	46	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI [ ] NO [ ]	5 AÑOS	
15	ALAN ISAAC URREGO ARIAS	5/05/2020	54	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
16	MARCELO JAVIER TORRES VARGAS	9/06/2020	52	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
17	SAMUEL DAVID MONTENEGRO CAMACHO	10/03/2021	43	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI [ ] NO [ ]	5 AÑOS	
18	JULIETA DANIELA SANCHES OLARTE	17/02/2021	44	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
19	THOMAS SANTIAGO TENJO MORENO	2/07/2020	52	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
20	KIARA BELEN CARO SERQUEA	19/07/2020	52	06-12-24	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	5 AÑOS	
					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.

Escaneado con CamScanner