	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Código: FOP.PSS.500 Versión: 2 Fecha: Memo: 20210287207- 2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL____COLOR KIDS _____ NIVEL SALA MATERNA 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION_____LORENA GOMEZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DIA/MES)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/A)	ESQUEMA VACUNACION									¿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			(dd/a)	
1	ANTIONELA MORALES RAMIREZ	4/1/2024	9	20-01-25	x	x	x	x	x					SI ☐ NO ☐		
2	ASHLEY LUCIANA RODRIGUEZ CEDEÑO	7/8/2024	6	20-01-25	x	x	x	x						SI ☐ NO ☐		
3	MARIANA VALENTINA PUJIDO CAMACHO	6/1/2024	7	20-01-25	x	x	x	x	x					SI ☐ NO ☐		
4	SERGIO ANDRES LONDOÑO QUINTERO	8/7/2024	5	20-01-25	x	x	x							SI ☐ NO ☐		
5	THIAGO ALEJANDRO MARTINEZ CARDENAS	5/4/2024	8	20-01-25	x	x	x	x	x					SI ☐ NO ☐		
6	VICTORIA MONTAÑO ROCHA	9/17/2024	4	20-01-25	x	x	x							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 ☐		
					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente hep B .H-influenzae B difteria, tosferina tetanos(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 entidad salud, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunación que establece la Secretaría 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.

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 Version: 0 Fecha: Memo 20210372207-3/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL__COLOR KIDS _____ NIVEL: SALA MATERNA 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION LINA HERRERA

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-	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(DEA)	
1	DAHANA CATALEYA CORREDOR DIAZ	29/07/2024	5	20/01/2025	✓	✓	✓							SI ☐ NO ☐		
2	ASHLEY SOFIA BARRIETA SERVEN	16/09/2024	4	20/01/2025	✓	✓								SI ☐ NO ☐		
3	MARIA JOSE CAMARGO PEREZ	11/0872024	4	20/01/2025	✓	✓	✓							SI ☐ NO ☐		
4	MARIANYELIS ALANA DIAZ GONZALEZ	11/05/2024	8	20/01/2025	✓	✓	✓	✓	✓					SI ☐ NO ☐		
5	MIA ALEJANDRA CANTILLO SUAREZ	21/06/2024	7	20/01/2025	✓	✓	✓	✓						SI ☐ NO ☐		
6	HATZEL AREIZA MUÑOZ	22/07/2024	6	20/01/2025	✓	✓	✓							SI ☐ NO ☐		
7														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades				Meningitis tuberculosa	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B, Hinfluenzae B, difteria, tosferina		Polio pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampion, rubeola paperas	DPT: Difteria tosferina tetanos polio fiebre	DPT: difteria tosferina				

Es esencial darle 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 5 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 COLOR KIDS **NIVEL:** CAMINADORES 1 **RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LORENA CUERVO**

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			(dia)	
1	MARCELA ALEJANDRA RODRIGUEZ BARRERA	5/04/2023	21	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X		Sarampión y rubeola	SI ☐ NO ☐		
2	ALAN THOMAS ACEVEDO GUERRERO	23/05/2023	20	20/01/2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐	12/10/2025	
3	ADHARA POSADA BARRIOS	7/09/2023	16	20/01/2025	X	X	X	X	X	X			COVID	SI ☐ NO ☐	2/12/2025	
4	LUISANGEL MEDINA PEREZ	20/10/2023	15	20/01/2025	X	X	X	X	X	X				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 ☐		
	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 carné 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-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS Comiradores 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: KAREN FORERO 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	ALAN SANTIAGO MARTINEZ ORTIZ	7/05/2023	20	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	11/2028	
2	IAN LEANDRO CARDENAS BARACALDO	4/09/2023	16	20/01/2025	X	X	X	X	X	X				SI [ ] NO [X]		
3	JUAN SEBASTIAN GUIJO CHARRY	26/04/2023	20	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI [X] NO [ ]	10/2028	
4	LIAM MATHIAS TENJO RODRIGUEZ	10/04/2023	21	20/01/2025	X	X	X	X	X	X				SI [ ] NO [X]	10/2024	COMPROMISO
5														SI [X] NO [ ]		
6														SI [ ] NO [ ]		
7														SI [ ] NO [ ]		
9														SI [ ] 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 . 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 24meses 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 Merro 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								OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PROXIMA VACUNA O VERIFICACION	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	AMIRA CRISTAL PORRAS HUMANO	9/28/2023	15 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X			Sarampion	SI ☐ NO ☐		
2	DYLAN MATHIAS MERCADO GUZMAN	6/26/2023	19 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		
3	AXEL DAVID GALINDO GONZALEZ	12/23/2023	13 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X					SI ☐ NO ☐		
4	JUAN DAVID MONTERO GUERRERO	6/12/2023	19 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
5	THIAGO DAVID OTAVIO GARCIA	10/7/2023	15 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		
6	VALERY ALEXANDRA SERVEN RIVERA	7/21/2023	18 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		
7	MAJRO JAVIER CARRIZO SANCHEZ	11/2/2023	14 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		
8	JARETH MATEO	3/6/2024	10 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X					SI ☐ NO ☐		
9														SI ☐ NO ☐		
10														SI ☐ NO ☐		
11														SI ☐ NO ☐		
12														SI ☐ NO ☐		
13														SI ☐ NO ☐		
14														SI ☐ NO ☐		
15														SI ☐ NO ☐		
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	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-PSS-500 Versión: 0 Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS NIVEL: CAMINADORES 4 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: MAGDA RODRIGUEZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACION									¿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			(MM)	
1	EYLIN ARIANNA CAMPOS NARVAEZ	21/10/2023	15	30/01/2025	X	X	X	X	X	X				SI ☑ NO ☐		
2	LIAM DAVID VARGAS PEÑA	8/12/2023	13	30/01/2025	X	X	X	X	X					SI ☐ NO ☑	08/12/2024	COMPROMISO
3														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 ☐		
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	Polio,meningitis y otras enf.pentavalente hep B Haemofilus B difteria, tosferina tetanos(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 establezca 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-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:____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 3-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	ANTONIA RAMOS RAMIREZ	24/12/2022	25	20/01/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	24/12/2027	
2	AXEL DAMIAN ACOSTA MOLINA	30/04/2022	33	20/01/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	30/04/2027	
3	AZAHARA QUETZALY CAMPOS MARTINEZ	1/09/2022	30	20/01/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	1/09/2027	
4	ELIAN SALAZAR MACA	16/09/2022	28	20/01/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	23/08/2027	
5	HANNAH GABRIELA ALEMAN SALAMANCA	6/03/2023	22	20/01/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	6/03/2028	
6	IAN SEBASTIAN RAMIREZ BAYONA	26/11/2022	26	20/01/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	26/11/2027	
7	JADEN JOEL NARVAEZ MORA	20/11/2022	26	20/01/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	20/11/2027	
8	JOISHEILER ZABDIEL GREGORIO HERNANDEZ TEHERAN	27/07/2022	30	20/01/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	27/04/2027	
9	JUAN DAVID MATEUS BALLEN	8/01/2023	24	20/01/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	8/01/2028	
10	MARIANA CAMILA AVILA VALLEJO	19/10/2022	27	20/01/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	19/10/2027	
11	MIA VALENTINA FLOREZ PRIMERA	13/08/2022	29	20/01/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	13/08/2027	
12	SAMANTHA ISABELLA PEREZ ALVAREZ	28/08/2022	29	20/01/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	28/08/2027	
13	YONNERIK JOSUE LIZARAZO TORO	17/11/2022	26	20/01/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]	17/11/2027	
14														SI [x] NO [ ]		
15														SI [x] NO [ ]		
16														SI [x] NO [ ]		
17														SI [x] NO [ ]		
19														SI [x] NO [ ]		
20														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.sarampon , rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosfen na tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano polio. SRP.sarampon 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 24meses 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: COFINANCIADO COLOR KIDS NIVEL: PARVULOS 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JOHANA KATHERINE OTALORA MORALES

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 1NCG	2POL 2PVT 2RTV 2NCG	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	DAIKY EMILIANO MARTINEZ RIOS	8/3/2022	29	20 / 01 /2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
2	DILAN SANTIAGO HERNANDEZ DOMINGUEZ	4/16/2022	33	20 / 01 /2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
3	EDWIN ALEXANDER RODRIGUEZ FRAGOSO	11/10/2022	26	20 / 01 /2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
4	EDYAR ARCANGEL BARRERA APONTE	4/11/2022	33	20 / 01 /2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
5	EMILY ANTONELLA AMAYA GARCIA	1/12/2023	36	20 / 01 /2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
6	ERICK DAVID MARTINEZ ULLOQUE	7/29/2022	31	20 / 01 /2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
7	JESUS ALBERTO SALGADO PARADA	10/13/2022	27	20 / 01 /2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
8	JONATAN SAMUEL HENAO LOAIZA	9/15/2022	28	20 / 01 /2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
9	LIAM DAVID CERVERA DIAZ	5/11/2022	31	20 / 01 /2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
10	OSCAR DAVID TORRES CARRUYO	7/29/2022	32	20 / 01 /2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
11	SALOME GUERRERO JORDAN	9/1/2022	34	20 / 01 /2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
12	SARA LUCIA GOMEZ FORERO	2/15/2023	25	20 / 01 /2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
13	TEYLOR MATIAS HERRERA BARRAGAN	4/14/2022	33	20 / 01 /2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
14	VICTORIA FAJARDO CETINA	6/2/2022	31	20 / 01 /2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
15				/ /										SI [ ] NO [ ]		
16				/ /										SI [ ] NO [ ]		
17				/ /										SI [ ] NO [ ]		
18				/ /										SI [ ] NO [ ]		
19				/ /										SI [ ] NO [ ]		
20				/ /										SI [ ] NO [ ]		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT) Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampion , rubeola,papera s. Varicela Ref neumococo. Hepatitis A.	DPT Diftena,tosferi na tetano,polio fiebre amarilla	DPT difteria,tosferina tetano,polio. SRP sarampion rubeola paperas				

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

JARDIN INFANTIL COLOR KIDS NIVEL : PARVULOS 3 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: VANESSA ORTIZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DM/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DM/A)	ESQUEMA VACUNACION									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PROXIMA VACUNA O VERIFICACION	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 DE JESUS MENDOZA ARAQUE	23/06/2022	29 MESES	20-01-25	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
2	ABRIL AURORA RODRIGUEZ PARRA	24/09/2022	27 MESES	20-01-25	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
3	ANDREAVALENTINA GOTOPO MATA	16/07/2022	30 MESES	20-01-25	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
4	ANTHONY ARDILA CASAS	26/11/2022	25 MESES	20-01-25	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
5	DEREK EMILIO ALDANA GARZON	31/08/2022	28 MESES	20-01-25	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
6	IAN GABRIEL BELTRAN CONTRERAS	11/04/2022	33 MESES	20-01-25	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
7	IAN MATHIAS HERRERA RAMIREZ	12/04/2022	33 MESES	20-01-25	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
8	JOEL MATEO VALENCIA GUTIERREZ	21/06/2022	31 MESES	20-01-25	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
9	LIA SAMARA ALDANA MONROY	05/07/2022	30 MESES	20-01-25	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
10	MIGUEL SANTIAGO NIÑOHERNANDEZ	20/12/2022	25 MESES	20-01-25	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
11	THIAGO MATHIAS CUPITRA WITTINGHAM	09/10/2022	27 MESES	20-01-25	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
12	VIOLETA GOMEZ GOMEZ	14/02/2023	23 MESES	20-01-25	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]		
13	WENDY DAYANA GARZON TORRES	15/11/2022	24 MESES	20-01-25	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
14	HANNA SALOME MARROQUIN RAMIREZ	22/12/2022	25 MESES	20-01-25	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
15	ISABELLA MARTINEZ CARDENAS	18/05/2022	32 MESES	20-01-25	x	x	x	x	x	x	x			SI [x] NO [ ]		
					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(cartel 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 PAPA 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 DE PREJARDIN 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: PATRICIA JIMENEZ

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	ANTOLINES GUAYAMSUCO MATEO	9/25/2021	3 AÑOS 4 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
2	FANDIÑO OROZCOTHIAGO ANDRES	8/26/2021	3 AÑOS 5 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
3	GARCIA GARZON MIA VICTORIA	2/24/2022	2 AÑOS 11 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
4	BUSTAMENTE PEÑALOSA SALOME	9/27/2021	3 AÑOS 4 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
5	GARCIA TORRES EMMANUEL	3/2/2022	2AÑOS 10 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
6	JOSLER ENRIQUE SOTO BAZARTE	6/2/2021	3AÑOS 7 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
7	MARTINEZ BERNAL MIA VICTORIA	5/26/2021	3 AÑOS 8MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
8	MORENO RODRIGUEZ MILAN ANDRES	2/14/2022	3 AÑOS 11 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
9	MOSQUERA VARGAS ANGEL DAVID	5/3/2021	3 AÑOS 8 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
10	PARDO VEGA EMILY VALERIA	8/17/2021	3 AÑOS 5 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
11	PUENTES MENDIGAÑA ADRIAN DANIEL	8/24/2021	3 AÑOS 5 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
12	SALAMANCA SAIZ JEREMMY THOMAS	17/03//2022	2 AÑOS 10 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
13	SAUCEDO TRESPALACIOS ASHLEY YULIETH	11/18/2021	3 AÑOS 2 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
14	VARGAS LLORENTE CRISTIAN JOSE	4/17/2021	3 AÑOS 9 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
15	VILLA EMMANUEL DAVID	6/17/2021	3 AÑOS 7 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
16	MARTINEZ AGRAY IAN SAMUEL	2/2/2022	2 AÑOS 11 MESES	1/20/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
17																
18																
19																
20																
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 amarila	DPT difteria,tosferina tetano,polio. SRP sarampion rubeola paperas				
Es esencial que																

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: COLOR KIDS NIVEL: PREJARDIN 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ADRIANA CAMARGO

1	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)	OBSERVAC
					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			
	BONILLA ALVAREZ JOSBEL SEBASTIAN	3/18/2022	34	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	3/18/2027	
	CAMPOS MEDINA CHARLOTTE SAMANTHA	11/2/2021	38	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	11/2/2026	
	DEGADO CADENA MAYTHE SOPHIA	4/17/2021	45	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	7/17/2026	
	GARZON TENJO JACOB	9/2/2021	40	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	9/2/2026	
	MERCHAN GIL CARLOS FERNANDO	11/9/2021	38	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	11/9/2026	
	MOLANO CORRALES LIAM SANTIAGO	6/24/2021	43	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	6/24/2026	
	MORENO ROJANO JULIAN MATEO	10/18/2021	39	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	10/18/2026	
	ORTIZ BALCAZAR LYAM	3/26/2022	34	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	3/26/2028	
	PEÑA SÁNCHEZ ALAN	10/10/2021	39	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	10/10/2026	
	POLANCO AVILA MARIANGEL	11/29/2021	38	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	11/29/2026	
	RANGELMAYA VALERIA VALENTINA	8/25/2021	41	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	8/25/2026	
	RODRIGEZ GOMEZ VAIOLETT ROUSSE	2/5/2022	35	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	2/5/2027	
	RUIZ FERNANDEZ EZEQUIEL	11/26/2021	38	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	11/26/2026	
	SANCHEZ GARCES DAYLIN ALEXANDRA	2/9/2022	35	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	2/9/2027	
	VELEZ BELTRAN EMILIANO	8/7/2022	41	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	8/7/2027	
	YATE MENDIGAÑA DULCE HELENA	7/16/2021	42	1/24/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☐ NO ☐	7/16/2026	
														SI ☐ NO ☐		
														SI ☐ NO ☐		
														SI ☐ NO ☐		
														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 Febre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

esencial queel 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 estableca la Secretaria de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes dosis con intervalos de 4 semanas,postanor 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 COLOR KIDS

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: PILAR MEDINA

ITEM		FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD	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 Hepl 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	SOPHIA ALEJANDRA MARQUEZ DAZA	29/04/2021	44 MESES	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
2	GABRIE_ JOSE SUAREZ JIMENEZ	27/02/2021	46 MESES	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
3	AMBAR SOFIA CORONEL ARIAS	17/11/2021	38 MESES	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
4	EILEEN SALOME SALAZAR JIMENEZ	3/12/2021	37 MESES	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
5	IAN MATHIAS RODRIGUEZ URREGO	22/09/2021	40 MESES	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
6	ELIAS DANIEL ZOLANO JIMENEZ	30/11/2021	37 MESES	20/01/2025	X	X	X	X						SI X NO		
7	HITAN DAMIAN ARIAS SARMIENTO	12/12/2021	37 MESES	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
8	VALERY SOFIA PAEZ PANTANO	9/10/2021	39 MESES	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
9	MATHEUS PEÑA TRIVIÑO	26/02/2022	35 MESES	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
10	MILAGROS EDILIA SANCHEZ CUYARES	7/12/2021	37 MESES	20/01/025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
11	SARIEL MARTINEZ TORRES	21/01/2022	36 MESES	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
12	DIDIER EMANUEL ROJAS MARTINEZ	5/03/2022	34 MESES	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI NO X		
13	DAVID RACERO NIÑO	3/03/2022	34 MESES	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
14	EIMY SALOME CASTILLO MATIZ	27/02/2021	46 MESES	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
15	ALISON MARTINEZ BURGOS	6/08/2021	41 MESES	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO		
16	LIAM GUAQUEZ VELASCO	26/02/2022	35 MESES	20/01/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X 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	Pcilo, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP,sarampion , rubecla,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