	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 Caracolí NIVEL PV RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Diana Vera - Marcela

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	ANTHONY ALEXANDER ROJAS MENDIVELSO	16/06/2022	31	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		COVID	SI NO		Cumple
2	JAVIELYS ANAIS JAIME PEREZ	28/04/2022	32	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarum	SI NO		Cumple
3	SARAY SOFIA CORTES HERNANDEZ	30/09/2022	30	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Moderna	SI NO		Cumple
4	LIAM SANTIAGO DIAZ MORALES	10/11/2022	27	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sinum	SI NO		Cumple
5	EYDAN SNEIDER PAREJA RINCON	05/07/2022	31	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		Cumple
6	ANGEL ANDRES CELIS RINCON	26/04/2022	34	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sinum	SI NO		Cumple
7	DOMINIC MARTIN CASTRO CORTES	17/06/2022	32	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sinum	SI NO		Cumple
8	SHARON NAHOMI ALVIS TORRES	29/03/2023	23	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Covid Sinum	SI NO		Cumple
9	AARON DAMIAN ROJAS ROJAS	16/11/2022	27	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		Cumple
10	IAM ISAAC MARTINEZ OSORIO	12/04/2022	29	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sinum Varicela	SI NO		Cumple
11	ALAN JAZIEL PATIÑO ALVAREZ	23/08/2022	30	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sinum	SI NO		Cumple
12	AARON MATIAS VANEGAS ESLAVA	09/05/2022	33	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sinum	SI NO		Cumple
13	HANNAH SOFIA PEREZ MARTINEZ	28/05/2022	33	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sinum Influenza	SI NO		Cumple
14	AYLIN CELESTE RODRIGUEZ ORTIZ	08/11/2022	27	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sinum	SI NO		Cumple
15	ERIK SANTIAGO VALVERDE PARDO	21/02/2023	24	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Moderna	SI NO		Cumple
16	VICTORIA SOFIA MOYA ROMERO	26/06/2022	32	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sinum	SI NO		Cumple
17	CHRISTOPER DAMIAN LUCENA DIAZ	09/01/23	25	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sinum	SI NO		Cumple
18	Ian Damian Vanegas Ramos	19/04/22	34	12/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI NO		Cumple
19	Dara Elizabeth Campos	30/06/22	32	12/02/25	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		Cumple
20	Sara Sofia Ortega	24/01/23	25	17/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI NO		Cumple
	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. neumococ 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: (2021)07.27-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Cerecol NIVEL: Ps RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Lina vargas

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DM/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DM/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN: 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	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (MM)	OBSERVACIONES
1	ADRIAN PARRA RODRIGUEZ	20/12/21	38	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
2	ANA MILENA GARAVITO GUTIERREZ	27/03/22	35	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
3	ELIAM SMITH ESPINOSA GOMEZ	04/09/21	41	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
4	OSCAR ANDRES HERNANDEZ HERNANDEZ	20/04/21	46	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
5	SHARAY ANTONELLA CASTRO MACABAREZ	30/03/22	35	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
6	JUAN DIEGO ARIAS MALAGON	18/06/21	44	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
7	BRUNO YAÑEZ TELLEZ	18/10/21	40	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
8	JOEL BUELVAS DORADO	20/03/21	45	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
9	LIAM ANDRES OCHOA CORONA	24/05/21	45	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
10	GAEL GONZALEZ MAZA	14/03/22	40	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
11	MARIA ISABEL CASTRILLON SALAS	12/08/21	42	03/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
12	BRANDON GAEL LEON CRUZ	23/03/22	35	14/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
13	LIAN CAMILO RODRIGUEZ BOJACA	11/02/22	36	14/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
14	IAN JOEL FERNANDEZ ARIZA	18/11/21	39	14/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
15	LUIS GUILLERMO CAMPAZ PASTRANA	25/04/21	44	14/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
16	NASLY SOFIA MEJIA OTALORA	23/11/21	39	14/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
17	ASHLEY NAHIARA MORENO RODRIGUEZ	17/03/22	35	14/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
18	DAVID SANTIAGO RICO TAPIERO	20/05/21	45	14/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Covid	SI X NO		Cumple
19	OWEN JECID CULMA ARTUNDUAGA	23/02/22	36	14/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
20	LUCIANA MADERA RAMOS	09/06/21	45	14/02/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf prevalentes: 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 Cara Col NIVEL PJ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Lina 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	EIMY MARIANA CARRANZA AGUIRRE	21/03/22	34	1402-25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
2	Anayth Sofia Hernandez	26/07/22	36	21-07-25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
3	Elian Samuel Soler	11/08/21	42	21-07-25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
4	Angie Lucero Gonzalez	04/01/22	36	21-07-25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
5	Hanna Valentina Vaca	08/02/22	36	21-07-25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
6	Salomon Villalobon Garcia	23/10/21	40	27-07-25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
7	Hemily Sahony Soto	21/01/22	36	27-07-25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
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 ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	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 Casa Cori NIVEL: J RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Laura Coronado

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	ANGEL MATHIAS OSPINA RODRIGUEZ	27-06-20	54	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
2	ISABEL SOFIA POLANIA NAVAS	03-10-20	51	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela Sarampion	SI X NO		Cumple
3	MAICOL ESNEIDER QUITORA OLARTE	02.04.20	56	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
4	TALIANA VALERIA TOVAR MOYETONES	29-09-20	51	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
5	JANNIS EILEEN FUENTES GARZON	13.06.20	55	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
6	DANNA CAMILA DAVILA PERAZA	02.11.20	49	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI X NO		Cumple
7	JHANNA ISABELLA SALAZAR GOMEZ	27.02.21	46	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
8	JOAQUIN EMILIO REYES GUERRERO	16.09.20	51	3-02-25	X	X	X	X	X	X	✓			SI X NO		Cumple
9	IAN SANTIAGO TRIANA GAITAN	11.08.20	53	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
10	EMMANUEL DORADO CASTIBLANCO	15.10.20	51	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X		varicela Sarampion	SI NO		Cumple
11	NOAH ANTONELLA MENESES BONILLA	10.02.21	47	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
12	SAIDT AVENDAÑO HERNANDEZ	06.06.20	55	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
13	CAMILA VALENTINA SANABRIA MARTINEZ	19.11.20	50	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI X NO		Cumple
14	LIAM EDUARDO RUIZ VARGAS	13.04.20	52	3-02-25	X	X	X	X	X	X	✓			SI X NO		Cumple
15	LIAM SANTIAGO VALERIO MORENO	18.01.21	47	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
16	JHOSTIN ALEJANDRO RODRIGUEZ ALFONSO	23.11.20	50	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
17	JUAN CAMILO GONZALEZ BERNAL	05-08-20	53	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
18	DIDIER ALEJANDRO ASTUDILLO ECHEVERRY	15.09.20	52	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
19	ISAID ALEJANDRO MORA YEPEZ	17.02.21	47	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
20	JHOSUA ANTONIO BAPTISTA JIMENEZ	22.02.21	47	3-02-25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
	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: Diftena,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Codigo: FOR-PSS-500
Versión: 0
Fecha: Memo 20210372072/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Casa Colt NIVEL: J RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Laura Cotrado

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)	
21	MAIKEL DAVID MARCANO MOYA	20.04.20	57	3.02.25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		cumple
22	MARIANA SALOME GARAVITO GUTIERREZ	15.10.20	54	3.02.25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		cumple
23	NIKOLL RAMOS CAUSIL	27.10.21	48	3.02.25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		cumple
24	NESTOR JESUS GONZALEZ PRADA	01.10.20	54	3.02.25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		cumple
25	SHARICK SAMANTA CASTRO CORTES	13.11.20	52	3.02.25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		cumple
26	LUISSANA MEJIA BOHORQUEZ	17.10.20	52	3.02.25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		cumple
27	MARIA JULIANA BAEZ GALVIS	19.05.20	52	3.02.25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		cumple
28	JUAN MATIAS BETANCUR COGARIA	21.05.20	52	3.02.25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		cumple
29	DYLAN SANTIAGO PAEZ CUERVO	20.11.21	47	3.02.25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		cumple
30	ADRIAM SANTIAGO PEREZ MARTINEZ	22.09.20	43	3.02.25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		cumple
31	EMMA LUNA SEIJAS ZAPA	19.02.21	49	3.02.25								S-R-P		SI ☐ NO ☒		cumple
32	NAOMI ALEJANDRA APARICIO CUESTA	20.06.20	44	3.02.25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		cumple
33	KALETT FRANCHESKO ALVAREZ ESTRADA	04.12.20	50	3.02.25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		cumple
34	Damiann Andrez Quintero Diaz	21.08.20	54	14.02.25	X	X	X	X	X	X	X	S-R-P		SI ☐ NO ☒		cumple
35	Luzmar Carolina Diaz Ocando	10-12-20	50	19.02.25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		cumple
36	Karina Fernanda Salcedo Cortes	05-08-20	54	26.02.25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		cumple
37														SI ☐ NO ☐		
38														SI ☐ NO ☐		
39														SI ☐ NO ☐		
40														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 n, rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na 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 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

Powered by CamScanner

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

	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 Caracolí NIVEL PJD RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Leidy Cuesta

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	ANGEL MATHIAS MARTINEZ GONZALEZ	18-4/21	45	3/12/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampión	SI X NO		Cumple
2	DAYERLIS VICTORIA TORREALBA VARGAS	10/7/21	42	3/12/25	X	X	X	X	X	V	X		covid	SI X NO		Cumple
3	JOSUETHP DAMIAN CUESTA RODRIGUEZ	2/12/22	37	3/12/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
4	MARTIN QUINTERO CASTIBLANCO	6/12/21	37	3/12/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampión	SI X NO		Cumple
5	NICOLLE VALENTINA RODRIGUEZ GONZALEZ	1/7/21	42	3/12/25	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI X NO		Cumple
6	ALAN ISAAC PALACIOS MORENO	18/3/22	46	3/12/25	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI X NO		Cumple
7	PAULA CAMILA BAEZ GOMEZ	22/4/21	45	3/12/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
8	AHMANET LOPEZ MARTINE	4/9/21	40	3/12/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
9	MIA ALEXANDRA GRAUTT ROSALES	9/6/21	43	3/12/25	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI X NO		Cumple
10	YARELIX ANDREA PEREZ RODRIGUEZ	4/8/21	41	3/12/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampión	SI X NO		Cumple
11	EYDAN SAID MORALES HERNANDEZ	16/3/22	46	14/12/25	X	X	X			X				SI NO		Falton 1 dosis
12	DERECK DAMIAN RAMIREZ SOTO	18/3/22	46	14/12/25	X	X	X	X	X	X	X		covid	SI X NO		Cumple
13	CRISTIAN DAVID CUESTA MORENO	17/4/21	42	14/12/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
14	JULIAN ANDRES LOPEZ JIMENEZ	30/10/21	40	14/12/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampión	SI X NO		Cumple
15	ERICK ANDREY MUÑOZ CANTILLO	10/8/21	39	14/12/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
16	DOMINIK KEOMA RIVEROS ARIAS	3/7/22	32	14/12/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
17	DAILENYS SALOME LOPEZ MEDINA	26/3/21	40	14/12/25	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI NO		Cumple
18	JULIETA ZULUAGA SANTIAGO	22/6/21	43	14/12/25	X	X	X	X	X	X	X		influenza	SI X NO		Cumple
19	LUCAS EMMANUEL TORO CRESPO	3/7/22	30	14/12/25	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI X NO		Cumple
20	DYLAN GADIEL LUQUE SANCHEZ	28/11/21	36	14/12/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampión	SI X NO		Cumple
	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,tosferin a tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaria de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

Powered by CamScanner