	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 CARACOLI N RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Ismeny Vera - Marcela Rodriguez

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	16/05/2022	33	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		covid	SI X NO		Cumple
2	JAVIELYS ANAIS JAIME PEREZ	28/06/2022	33	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		CUMPLE
3	SARAY SOFIA CORTES HERNANDEZ	30/08/2022	31	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		moderna	SI X NO		CUMPLE
4	LIAM SANTIAGO DIAZ MORALES	16/11/2022	28	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
5	EYDAN SNEIDER PAREJA RINCON	05/07/2022	32	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
6	ANGEL ANDRES CELIS RINCON	26/04/2022	35	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
7	DOMINIC MARTIN CASTRO CORTES	17/06/2022	33	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
8	SHARON NAHOMI ALVIS TORRES	29/03/2023	24	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		covid Serum	SI X NO		Cumple
9	AARON DAMIAN ROJAS ROJAS	16/11/2022	28	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
10	IAM ISAAC MARTINEZ OSORIO	12/09/2022	30	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum varicela	SI X NO		Cumple
11	ALAN JAZIEL PATIÑO ALVAREZ	23/08/2022	31	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		SERUM	SI X NO		Cumple
12	AARON MATIAS VANEGAS ESLAVA	07/05/2022	34	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
13	HANNAH SOFIA PEREZ MARTINEZ	28/05/2022	34	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum influenza	SI X NO		Cumple
14	AYLIN CELESTE RODRIGUEZ ORTIZ	03/11/2022	29	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		serum	SI X NO		Cumple
15	ERIK SANTIAGO VALVERDE PARDO	12/02/2023	25	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		moderna serum	SI X NO		Cumple
16	VICTORIA SOFIA MOYA ROMERO	26/06/2022	33	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
17	CHRISTOPER DAMIAN LUCENA DIAZ	19/02/2023	26	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI X NO		Cumple
18	IAN SAMUEL SOGAMOSO MUÑOZ	19/06/2022	35	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
19	DARA ELIZABETH ABRIL CAMPOS	30/06/2022	33	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI X NO		Cumple
20	SARA SOFIA ORTEGA HERNANDEZ	21/01/2023	26	07/03/25	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,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

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 Aracoli NIVEL PV RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Lorena vera Marcela Rodriguez

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	Ximena Amaya Gallego	28/05/22	34	12/03/25	X	X	X	X	X	X	X	X	Influenza	SI ☒ NO ☐		Cumple
22	Maria camila Medina	10/05/22	34	19/08/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		Cumple
23														SI ☐ NO ☐		
24														SI ☐ NO ☐		
25														SI ☐ NO ☐		
														SI ☐ NO ☐		
														SI ☐ NO ☐		
														SI ☐ NO ☐		
														SI ☐ NO ☐		
														SI ☐ NO ☐		
														SI ☐ NO ☐		
														SI ☐ NO ☐		
														SI ☐ NO ☐		
														SI ☐ NO ☐		
														SI ☐ NO ☐		
														SI ☐ NO ☐		
														SI ☐ NO ☐		
														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 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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Caracoli 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 (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	ADRIAN PARRA RODRIGUEZ	20/12/21	39	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
2	ANA MILENA GARAVITO GUTIERREZ	27/03/22	36	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
3	ELIAM SMITH ESPINOSA GOMEZ	04/07/21	42	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
4	OSCAR ANDRES HERNANDEZ HERNANDEZ	20/04/21	47	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
5	SHARAY ANTONELLA CASTRO MACABAREZ	30/03/22	36	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
6	JUAN DIEGO ARIAS MALAGON	18/06/21	45	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
7	BRUNO YAÑEZ TELLEZ	18/10/21	41	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
8	JOEL BUELVAS DORADO	20/05/21	46	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
9	LIAM ANDRES OCHOA CORONA	24/05/21	46	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
10	GAEL GONZALEZ MAZA	14/03/22	47	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
11	MARIA ISABEL CASTRILLON SALAS	12/08/21	43	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
12	BRANDON GAEL LEON CRUZ	23/03/22	36	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
13	LIAN CAMILO RODRIGUEZ BOJACA	11/02/22	37	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
14	IAN JOEL FERNANDEZ ARIZA	18/11/21	40	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
15	LUIS GUILLERMO CAMPAZ PASTRANA	23/04/21	42	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
16	NASLY SOFIA MEJIA OTALORA	23/11/21	40	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
17	ASHLEY NAHIARA MORENO RODRIGUEZ	17/03/22	36	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
18	DAVID SANTIAGO RICO TAPIERO	20/02/21	46	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		covid	SI X NO		Cumple
19	OWEN JECID CULMA ARTUNDUAGA	23/02/22	37	07 03 25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
20	LUCIANA MADERA RAMOS	08/06/21	46	07 03 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 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 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 Caracoli 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 (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			
21	ANAYTH SOFIA HERNADEZ ORTIZ	26/02/22	37	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		cumple
22	ELIAM SAMUEL SOLER ESPINOSA	11/08/22	43	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		cumple
23	ANGIE LUCIANA GONZALEZ CASTAÑO	04/01/21	37	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		cumple
24	HANNA VALENTINA VACA ORTIZ	08/02/22	37	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		cumple
25	SALOMON VILLABON GARCIA	23/01/21	40	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		cumple
26	HEMILY SAHORY SOTO TORRES	21/01/22	37	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		cumple
27	AYLIN VERONICA QUIÑONES HERNANDEZ	23/10/21	41	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		cumple
28	OWEN MATEO BUSTOS AMORTEGUI	11/05/21	46	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		cumple
29	ALEX PEREZ TARRIFA	04/10/21	41	07/03/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		cumple
30														SI NO		
31														SI NO		
32														SI NO		
33														SI NO		
34														SI NO		
35														SI NO		
36														SI NO		
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 , 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 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 CARACOLI N RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Yaneth Montoya

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE 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 MARTINEZ GONZALEZ	18/04/21	47	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Cumple
2	DAYERLIS VICTORIA TORREALBA VARGAS	10/07/21	44	7/03/25										SI ☐ NO ☒		Cumple
3	JOSUETHP DAMIAN CUESTA RODRIGUEZ	3/12/21	39	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Cumple
4	MARTIN QUINTERO CASTIBLANCO	25/12/21	39	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Cumple
5	NICOLLE VALENTINA RODRIGUEZ GONZALEZ	1/07/21	44	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Cumple
6	ALAN ISAAC PALACIOS MORENO	28/03/22	35	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓				SI ☒ NO ☐		Cumple
7	PAULA CAMILA BAEZ GOMEZ	22/04/21	47	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Cumple
8	AHMANET LOPEZ MARTINE	9/09/21	47	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Cumple
9	YARELIX ANDREA PEREZ RODRIGUEZ	4/08/21	43	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Cumple
10	EYDAN SAID MORALES HERNANDEZ	16/03/22	36	7/03/25						✓				SI ☐ NO ☒		Cumple
11	DERECK DAMIAN RAMIREZ SOTO	18/03/22	35	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Cumple
12	CRISTIAN DAVID CUESTA MORENO	17/04/21	47	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Cumple
13	JULIAN ANDRES LOPEZ JIMENEZ	30/10/21	41	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Cumple
14	ERICK ANDREY MUÑOZ CANTILLO	10/08/21	43	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Cumple
15	DOMINIK KEOMA RIVEROS ARIAS	9/01/22	38	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Cumple
16	DAILENYS SALOME LOPEZ MEDINA	26/09/21	44	7/03/25										SI ☐ NO ☒		Cumple
17	JULIETA ZULUAGA SANTIAGO	22/06/21	45	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	06/26	Cumple
18	LUCAS EMMANUEL TORO CRESPO	3/01/22	38	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓				SI ☒ NO ☐		Cumple
19	DYLAN GADIEL LUQUE SANCHEZ	28/11/21	40	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		Cumple
20	EIMY MARIANA CARRANZA AGUIRRE	21/03/22	35	7/03/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			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. 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 CARACOLI RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Laura Colorado

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 (M/A)	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				
1	ANGEL MATHIAS OSPINA RODRIGUEZ	23/06/2020	55	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple
2	ISABEL SOFIA POLANIA NAVAS	05/10/2020	52	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X		Varicela Sarampion	SI ☒ NO ☐		Cumple
3	MAICOL ESNEIDER QUITORA OLARTE	03/09/2020	57	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI ☒ NO ☐		Cumple
4	TALIANA VALERIA TOVAR MOYETONES	29/09/2020	52	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple
5	JANNIS EILEEN FUENTES GARZON	13/03/2020	56	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple
6	DANNA CAMILA DAVILA PERAZA	02/11/2020	50	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple
7	JHANNA ISABELLA SALAZAR GOMEZ	27/02/2020	47	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☒		Cumple
8	JOAQUIN EMILIO REYES GUERRERO	10/09/2020	52	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple
9	IAN SANTIAGO TRIANA GAITAN	12/08/2020	54	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple
10	EMMANUEL DORADO CASTIBLANCO	15/10/2020	52	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X		Varicela Sarampion	SI ☒ NO ☐		Cumple
11	NOAH ANTONELLA MENESES BONILLA	10/02/2021	48	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple
12	SAIDT AVENDAÑO HERNANDEZ	06/06/2021	56	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple
13	CAMILA VALENTINA SANABRIA MARTINEZ	19/11/2020	51	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple
14	LIAM EDUARDO RUIZ VARGAS	13/11/2020	58	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple
15	LIAM SANTIAGO VALERIO MORENO	26/02/2021	48	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ☒ NO ☐		Cumple
16	JHOSTIN ALEJANDRO RODRIGUEZ ALFONSO	23/11/2020	51	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple
17	DIDIER ALEJANDRO ASTUDILLO ECHEVERRY	15/09/2020	53	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple
18	ISAID ALEJANDRO MORA YEPEZ	07/02/2021	48	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple
19	JHOSUA ANTONIO BAPTISTA JIMENEZ	22/02/2021	48	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐		Cumple
20	MAIKEL DAVID MARCANO MOYA	20/09/2020	53	07/03/2025	X	X	X	X	X	X	X			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,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 campeñas 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