	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Código: [illegible] Versión: 0 Fecha: Marzo [illegible] Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL_CARACOLI NIVEL Puntos 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								OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PROXIMA 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	15/06/22	34	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		covid	SI X NO		Cumple
2	JAVIELYS ANAIS JAIME PEREZ	28/06/22	34	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
3	SARAY SOFIA CORTES HERNANDEZ	30/08/22	32	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		moderna	SI X NO		Cumple
4	LIAM SANTIAGO DIAZ MORALES	10/11/22	29	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
5	EYDAN SNEIDER PAREJA RINCON	05/07/22	33	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
6	ANGEL ANDRES CELIS RINCON	26/04/22	36	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
7	DOMINIC MARTIN CASTRO CORTES	17/06/22	34	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
8	SHARON NAHOMI ALVIS TORRES	24/03/23	25	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		covid Serum	SI X NO		Cumple
9	AARON DAMIAN ROJAS ROJAS	16/11/22	29	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		Se	SI X NO		Cumple
10	IAM ISAAC MARTINEZ OSORIO	12/09/22	31	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum Serum	SI X NO		Cumple
11	ALAN JAZIEL PATIÑO ALVAREZ	23/08/22	32	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
12	AARON MATIAS VANEGAS ESLAVA	07/05/22	35	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
13	HANNAH SOFIA PEREZ MARTINEZ	28/05/22	35	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum Influenza	SI X NO		Cumple
14	AYLIN CELESTE RODRIGUEZ ORTIZ	03/11/22	29	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
15	ERIK SANTIAGO VALVERDE PARDO	21/02/23	26	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		moderna Serum	SI X NO		Cumple
16	VICTORIA SOFIA MOYA ROMERO	26/06/22	34	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
17	CHRISTOPER DAMIAN LUCENA DIAZ	09/01/23	27	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
18	IAN SAMUEL SOGAMOSO MUÑOZ	19/02/22	36	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI X NO		Cumple
19	DARA ELIZABETH ABRIL CAMPOS	30/06/22	34	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
20	SARA SOFIA ORTEGA HERNANDEZ	21/01/23	27	04/04/25	X	X	X	X	X	X	2			SI X NO		Cumple
	0				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 20210372O7-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL_CARACOLI NIVEL párvulos 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	LIAMAR AMAYA GALLEGO	28/05/22	35	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ☒ NO ☐		cmplt
22	MARIA CAMILA MELCHOR TABORDA	6/05/22	35	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		cmplt
23	SALOME SANCHEZ CIFUENTES	14/12/22	28	04/04/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampión/16/6	SI ☐ NO ☐		cmplt
24	Aran David Dominguez	23/04/22	31	09/04/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicel 1a 7a	SI ☐ NO ☐		cmplt
25	Danna Mariana Gutierrez	16/02/23	26	11/04/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐		cmplt
26														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 ☐		
					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 I2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL_CARACOLI_____ NIVEL P.J RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LINA VARGAS 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	ADRIAN PARRA RODRIGUEZ	20/12/21	39	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampión	SI X NO		Cumple
2	ANA MILENA GARAVITO GUTIERREZ	27/03/22	36	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
3	ELIAM SMITH ESPINOSA GOMEZ	4/9/21	42	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
4	SHARAY ANTONELLA CASTRO MACABAREZ	30/3/22	36	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
5	JUAN DIEGO ARIAS MALAGON	18/6/21	45	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
6	BRUNO YAÑEZ TELLEZ	13/10/21	41	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
7	JOEL BUELVAS DORADO	20/5/21	46	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
8	LIAM ANDRES OCHOA CORONA	24/5/21	46	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
9	GAEL GONZALEZ MAZA	14/3/21	41	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
10	BRANDON GAEL LEON CRUZ	23/3/21	41	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
11	LIAN CAMILO RODRIGUEZ BOJACA	11/2/22	37	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
12	IAN JOEL FERNANDEZ ARIZA	13/11/21	40	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
13	LUIS GUILLERMO CAMPAZ PASTRANA	23/9/21	42	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
14	NASLY SOFIA MEJIA OTALORA	23/11/21	40	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
15	ASHLEY NAHIARA MORENO RODRIGUEZ	27/3/22	36	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
16	OWEN JECID CULMA ARTUNDUAGA	23/2/22	37	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI X NO		Cumple
17	LUCIANA MADERA RAMOS	3/6/21	46	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI X NO		Cumple
18	ANAYTH SOFIA HERNADEZ ORTIZ	26/2/22	35	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
19	ELIAM SAMUEL SOLER BERNAL	11/3/21	37	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
20	ANGIE LUCIANA GONZALEZ CASTAÑO	4/7/22	43	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		Cumple
					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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL_CARACOLI_____ NIVEL P-J RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LINA VARGAS- LEIDY CUESTA

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	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				
21	HANNA VALENTINA VACA ORTIZ	8/2/22	37	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
22	SALOMON VILLABON GARCIA	23/10/21	41	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
23	HEMILY SAHORY SOTO TORRES	21/11/22	36	4/4/25	X	X	X	√	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
24	AYLIN VERONICA QUIÑONES HERNANDEZ	14/4/21	45	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
25	OWEN MATEO BUSTOS AMORTEGUI	11/5/21	46	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
26	ALEX PEREZ TARRIFA	4/10/21	41	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
27	ENGELL ELIZABETH RODRIGUEZ RUIZ	29/8/21	48	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
28	ISABELLA LOPEZ GARCIA	16/4/21	45	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		varicela	SI ☑ NO ☐		Cumple
29	JUAN ANDRES TORREALBA DURAN	28/8/21	48	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		sarampion	SI ☑ NO ☐		Cumple
30	ANGEL GABRIEL TORREALBA DURAN	28/8/21	48	4/4/25	X	X	X	X	X	X	X		Serum	SI ☑ NO ☐		Cumple
31													Serum	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 ☐		
					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	Código: P-DP-PSS-500
	FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Versión: 0
		Fecha: Marzo 2021 VIGENTE DESDE: 29/03/2021
		Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL_CARACOLI_____ NIVEL PJ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION YANETH MONTOYA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DMA)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DMA)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hep 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			(DMA)	
1	ANGEL MATHIAS MARTINEZ GONZALEZ	18/04/21	48	9/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SI ☒ NO ☐		CUMPLE
2	DAYERLIS VICTORIA TORREALBA VARGAS	10/07/21	45	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
3	JOSUETHP DAMIAN CUESTA RODRIGUEZ	3/12/21	40	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
4	MARTIN QUINTERO CASTIBLANCO	25/12/21	39	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
5	NICOLLE VALENTINA RODRIGUEZ GONZALEZ	1/07/21	45	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
6	ALAN ISAAC PALACIOS MORENO	28/03/22	36	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
7	PAULA CAMILA BAEZ GOMEZ	22/04/21	48	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
8	AHMANET LOPEZ MARTINE	9/04/21	48	4/04/25	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
9	YARELIX ANDREA PEREZ RODRIGUEZ	4/08/21	44	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
10	EYDAN SAID MORALES HERNANDEZ	16/03/22	37	4/04/25						✓				SI ☒ NO ☐		CUMPLE
11	DERECK DAMIAN RAMIREZ SOTO	18/03/22	36	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		CUMPLE
12	CRISTIAN DAVID CUESTA MORENO	17/04/21	48	4/04/25	✓	✓	✓	—	—	—	—			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
13	JULIAN ANDRES LOPEZ JIMENEZ	30/10/21	42	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
14	ERICK ANDREY MUÑOZ CANTILLO	10/08/21	44	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
15	DOMINIK KEOMA RIVEROS ARIAS	9/01/22	39	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
16	DAILENYS SALOME LOPEZ MEDINA	26/07/21	45	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
17	JULIETA ZULUAGA SANTIAGO	22/06/21	46	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☐ NO ☐		CUMPLE
18	LUCAS EMMANUEL TORO CRESPO	3/01/22	39	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
19	DYLAN GADIEL LUQUE SANCHEZ	28/11/21	41	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
20	EIMY MARIANA CARRANZA AGUIRRE	21/03/22	37	4/04/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐		CUMPLE
	0				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. Así 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 Jardín RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LAURA COLORADO GINNA MORANTES

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DM/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 2020	56	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
2	ISABEL SOFIA POLANIA NAVAS	05 10 2020	53	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X		Varicela Sarampion	SI ☑ NO ☐		Cumple
3	MAICOL ESNEIDER QUITORA OLARTE	03 04 2020	58	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI ☑ NO ☐		Cumple
4	TALIANA VALERIA TOVAR MOYETONES	29 09 2020	53	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
5	JANNIS EILEEN FUENTES GARZON	13 03 2020	57	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ☑ NO ☐		Cumple
6	DANNA CAMILA DAVILA PERAZA	02 11 2020	51	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
7	JHANNA ISABELLA SALAZAR GOMEZ	27 02 2020	48	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
8	JOAQUIN EMILIO REYES GUERRERO	10 09 2020	53	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
9	IAN SANTIAGO TRIANA GAITAN	22 08 2020	55	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
10	NOAH ANTONELLA MENESES BONILLA	10 02 2021	49	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
11	SAIDT AVENDAÑO HERNANDEZ	06 06 2021	57	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
12	CAMILA VALENTINA SANABRIA MARTINEZ	19 11 2020	52	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X		Varicela	SI ☑ NO ☐		Cumple
13	LIAM EDUARDO RUIZ VARGAS	13 11 2020	59	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
14	JHOSTIN ALEJANDRO RODRIGUEZ ALFONSO	23 11 2020	52	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
15	DIDIER ALEJANDRO ASTUDILLO ECHEVERRY	15 09 2020	59	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
16	ISAID ALEJANDRO MORA YEPEZ	07 02 2021	49	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
17	JHOSUA ANTONIO BAPTISTA JIMENEZ	22 02 2021	49	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
18	MAIKEL DAVID MARCANO MOYA	20 09 2020	59	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
19	MARIANA SALOME GARAVITO GUTIERREZ	05 10 2020	56	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
20	NIKOLL RAMOS CAUSIL	27 01 2021	49	04 04 2025	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐		Cumple
					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 vacunes) 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 12021097207-2/12/2021 Página 1 de 2

JARDIN INFANTIL CARACOLI NIVEL Jardín RESPONSABLE DE LA VERIFICACION LAURA COLORADO GINNA MORANTES

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DIA/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/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			(MIA)	
21	NESTOR JESUS GONZALEZ PRADA	01 12 2020	56	04 04 2025	X	✓	✗	✗	✓	✓	✗			SI ☑ NO ☐		Cumple
22	SHARICK SAMANTA CASTRO CORTES	13 11 2020	54	04 04 2025	✓	✓	✗	✗	✗	✗	✗			SI ☑ NO ☐		Cumple
23	LUISSANA MEJIA BOHORQUEZ	27 10 2020	54	04 04 2025	✓	✗	✗	✗	✓	✓	✗			SI ☐ NO ☐		Cumple
24	MARIA JULIANA BAEZ GALVIS	29 09 2020	54	04 04 2025	✗	✗	✗	✗	✗	✓	✗			SI ☑ NO ☐		Cumple
25	ADRIAM SANTIAGO PEREZ MARTINEZ	22 09 2020	45	04 04 2025	✓	✗	✗	✗	✓	✓	✗			SI ☑ NO ☐		Cumple
26	EMMA LUNA SEIJAS ZAPA	29 07 2021	51	04 04 2025	✓	✗	✓	✗	✗	✗	✗			SI ☑ NO ☐		Cumple
27	NAOMI ALEJANDRA APARICIO CUESTA	26 06 2020	45	04 04 2025	✓	✓	✗	✗	✗	✓	✓			SI ☑ NO ☐		Cumple
28	KALETT FRANCHESKO ALVAREZ ESTRADA	09 12 2020	52	04 04 2025	✗	✗	✗	✗	✗	✓	✓			SI ☑ NO ☐		Cumple
29	DAMIANN ANDRES QUINTERO DIAZ	27 08 2020	56	04 04 2025	✗	✗	✗	✗	✗	✓	✓			SI ☑ NO ☐		Cumple
30	LIZMAR CAROLINA DIAZ OCANDO	30 12 2020	51	04 04 2025	✓	✗	✗	✗	✗	✓	✓			SI ☑ NO ☐		Cumple
31	KARINA FERNANDA SALCEDO CORTES	05 08 2020	53	04 04 2025	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✓			SI ☑ NO ☐		Cumple
32	DARIANNY ANAHI MOLINA MENDEZ	09 07 2020	53	04 04 2025	✓	✗	✗	✗	✗	✓	✗			SI ☑ NO ☐		Cumple
33	SAMANTHA ISABEL ACOSTA VIDES	30 07 2020	53	04 04 2025	✓	✗	✗	✗	✗	✗	✓			SI ☑ NO ☐		Cumple
34														SI ☐ NO ☐		
35														SI ☐ NO ☐		
36														SI ☐ NO ☐		
37														SI ☐ NO ☐		
38														SI ☐ NO ☐		
39														SI ☐ NO ☐		
40														SI ☐ NO ☐		
					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf prevalentes: hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo	Polio, prevalente 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