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_____ LAS FLORES MATERNOS RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____ LIVIA ENYD RIOS LOZADA

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	VICTORIA BOLIVAR CARREÑO	16/5/2024	11 MESES	5/9/2025	x	x	x	x	x	x				SI ☑ NO ☐		
2	SAMANTHA CELESTE GUI SILGADO	11/3/2024	1 AÑO	5/9/2025	x	x	x	x	x	x				SI ☑ NO ☐		
3	OLIVER ANDRES ROJAS GARCIA	8/5/2024	11 MESES	5/9/2025	x	x	x	x	x	x				SI ☑ NO ☐		
4	MATHIAS GARCIA COMBITA	4/5/2024	1 AÑO	5/9/2025	x	x	x	x	x	x				SI ☑ NO ☐		
5	JHONDER ANDRES RAMIREZ NARVAEZ	05/05/2024	1 AÑO	5/9/2025	x	x	x	x	x	x				SI ☑ NO ☐		
6	DEHIAN ESTEBAN RAMÍREZ ROMAN	12/6/2024	11 MESES	5/9/2025	x	x	x	x	X					SI ☑ NO ☐		
7	ALANNA PEÑA FONSECA	12/7/2024	9 MESES	5/9/2025	x	x	x	x	x					SI ☑ NO ☐		
8	KEILER MENDEZ CASTILLO	9/23/2024	7 MESES	5/9/2025	x	x	x	x	x					SI ☑ NO ☐		
9	LIAM SANTIAGO CARRASCAL RODRIGUEZ	6/18/2024	10 MESES	5/9/2025	x	x	x	x	x					SI ☑ NO ☐		
10	KATHERIN MILENA ORTEGA GONZALEZ	9/11/2024	9 MESES	5/9/2025	x	x	x	x	x					SI ☑ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion n, rubeola,paper as. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosfer ina 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.