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_____ Jardín Las Flores

NIVEL_____PREJARDIN 3____

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JENNY ALONSO

NIVEL :

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	2POL 2PVT 2RTV	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	Jacob Olarte Areiza	20/6/2021	45 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	vricela, sarampion y rubeola	SI NO		vacunas completas
2	Thiago Alexander Jimenez Gomez	22/3/2022	35 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x		sarampion -, varicela	SI NO	5 años	vacunas completas
3	Andrea Sophia Cardenas Garzon	3/1/2022	38 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela	SI NO		vacunas completas
4	Maria Jose Caycedo Riaño	14/8/2021	42 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela	SI NO		vacunas completas
5	Isabella Valentina Hernandez Castillo	9/10/2021	39 neses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	SI NO	5 años	vacunas completas
6	Emmanuel Pinto Cardenas	5/2/2022	35 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela, sarampion, rubeola	SI NO		vacunas completas
7	Jose Angel Alvarez Quevedo	16/6/2021	45 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela, sarampion, rubeola	SI NO		vacunas completas
8	Miguel Alejandro Moreno Peña	9/2/2022	36 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	SI NO	5 años	vacunas completas
9	Lya Karolina Velandia Bedoya	6/8/2021	42 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	SI NO	5 años	vacunas completas
10	Valery Sofia Pantoja Tovar	30/10/2021	41 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela, sarampion, rubeola	SI NO		vacunas completas
11	Aurora Jimenez Astros	18/2/2022	35 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela, sarampion, rubeola	SI NO		vacunas completas
12	Koradhi Casas Jimenez	8/7/2021	43 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela, sarampion, rubeola	SI NO		vacunas completas
13	Julian Cañon Herrera	5/4/2021	45 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela	SI NO		vacunas completas
14	Thiago Alejandro Barreto gonzalez	15/1/2022	38 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela	SI NO		vacunas completas
15	Junior David Lopez Becerra	28/07/2021	43 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	SI NO	5 años	vacunas completas
16	Maria Isabella Bonilla Giraldo	29/9/2021	42 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	SI NO	5 años	vacunas completas
17	Juan Camilo Monroy Hernandez	11/6/2021	45 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela, sarampion, rubeola	SI NO		vacunas completas
18	Allisson Mariana Martinez Luna	19/6/2021	43 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela, sarampion, rubeola	SI NO		vacunas completas
19	Luis Felipe Pinillo Gonzalez	27/11/2021	40 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela, sarampion, rubeola	SI NO		vacunas completas
20	Liam Gabriel Galicia Gonzalez	20/1/2022	38 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela	SI NO		vacunas completas
21	Emanuel Josue Morales Mora	9/6/2021	45 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela	SI NO		vacunas completas
22	Jhon Jairo Castillejo Lopez	1/9/2021	44 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela	SI NO		vacunas completas
23	Amy Ruiz Ninco	16/7/2021	43 meses	9/5/2025	x	x	x	x	x	x	x	x	varicela	SI NO		vacunas completas
	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.		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococ	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(camet 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.