ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 COFINANCIADO LA FLORIDA_____ NIVEL PREJARDIN C_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ___GUILLEM YOLIMA SIABATO COTAMO

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	CRISTOPHER MATIAS HORTUA GONZALES	8/1/2022	42	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	1/2027	ESQUEMA COMPLETO
2	NOAH IXEL GUERRA CHIRINOS	9/2/2022	41	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		MENINCO-HEPATITIS	SI X NO	02/2027	ESQUEMA COMPLETO
3	YULIAN DAVID CANTILLO ARISA	28/12/2021	43	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	12/2026	ESQUEMA COMPLETO
4	ABI ELIZABETH REINA MOLINA	14/3/2022	40	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		INFLUENZA	SI X NO	03/2027	ESQUEMA COMPLETO
5	ISABELLA VILORIA MONTALVO	24/2/2022	41	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	02/2027	ESQUEMA COMPLETO
6	SANTIAGO ANTONIO GARCIA MORENO	14/3/2022	40	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPI-RUBE-INFLU	SI X NO	03/2027	ESQUEMA COMPLETO
7	MAYLIN MESA ARRIETA	11/3/2022	40	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPI-RUBE-INFLU	SI X	03/2027	ESQUEMA COMPLETO
8	SARAY SOFIA PASCUALES LOPEZ	2/2/2022	41	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPI-RUBE-INFLU	SI X	02/2027	ESQUEMA COMPLETO
9	PAULA TATIANA GARCIA ROMERO	3/8/2021	47	1/7/2025	x	x	x	x		x	x		INFLUENZA	SI X	08/2026	ESQUEMA COMPLETO
10	MARIA JOSE PEREZ QUEMBA	11/2/2022	41	1/7/2025	x	x	x	x		x	x		SARAMPI-RUBE-INFLU	SI X	02/2027	ESQUEMA COMPLETO
11	SOLANGER SOFIA SALAZAR BRITO	11/11/2021	44	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X	11/2026	ESQUEMA COMPLETO
12	EVANGELINE SARAI BELMONTE ALMEIDA	8/6/2021	49	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X	06/2026	ESQUEMA COMPLETO
13	BRIANA SOFIA DONCEL LIZARAZO	20/08/2021	47	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X	08/2026	ESQUEMA COMPLETO
14		/ /		/ /												
15		/ /		/ /												
16		/ /		/ /												
17		/ /		/ /												
18		/ /		/ /												
19		/ /		/ /												
20		/ /		/ /												
	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,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 los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

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_LA FLORIDA _____ NIVEL PREJARDIN A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____ FRANCY JULIETH BEJARANO

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	ANNIE NATALIA GARCIA ROMERO	03/ 08/2021	46	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		NEUMOCOCO / INFLUENZA	x		08/ 2027	ESQUEMA COMPLETO
2	EMILY ISABELLA PERILLA ACEVEDO	04/06/ 2021	47	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		RUBIOLA / FLUENZA	x		06/2027	ESQUEMA COMPLETO
3	GEHYBER RAFAEL VARGAS RANGEL	25/10/2021	43	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		INFLUENZA	x		10/2026	ESQUEMA COMPLETO
4	ISAAC ANDRES TREJO CANTILLO	03/05/ 2021	49	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		MENINGOCOCO/ VARICELA	x		05/2027	ESQUEMA COMPLETO
5	KAROL LUCIANA MORENO ENCISO	29/04/ 2021	49	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	x		04/ 2027	ESQUEMA COMPLETO
6	LUIS ANGEL RODRIGUEZ MANRIQUE	21/12/2021	42	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	x		12/2026	ESQUEMA COMPLETO
7	MIA VICTORIA CASTILLO VERGARA	16/08/2021	46	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	x		08/2026	ESQUEMA COMPLETO
8	PEDRO JOSE SANTOS MURILLO	30/04/ 2021	49	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA INFLUENZA	x		04/2027	ESQUEMA COMPLETO
9	KALEL VERGARA LOPEZ	25/12/2021	41	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	x		12/2026	ESQUEMA COMPLETO
10	ALAN HODSON SANDOVAL	23/11/2021	43	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	x		11/2027	ESQUEMA COMPLETO
11	MARIA JOSE TRUJILLO MEJIA	22/5/2021	49	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	x		05/2026	ESQUEMA COMPLETO
12	SALOME CELESTE ASCANIO BUCARITO	28/1/2022	41	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	x		1/2026	ESQUEMA COMPLETO
13	DARIANGEL HELITH BELTRAN BENAVIDES	18/10/2021	43	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	x		10/2027	ESQUEMA COMPLETO
14	ALAN DAVID PARRA BRICEÑO	10/11/2021	42	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	x		11/2027	ESQUEMA COMPLETO
15	KARIM BAENA PAYARES	30/06/2021	48	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	x		06/2027	ESQUEMA COMPLETO
16	BRITANY SOPHIA LUCUMI LEDEZMA	25/02/2022	40	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA	SI x		02/2026	ESQUEMA COMPLETO
17	ASHLY MICHEL TATIS CERVANTES	27/01/2022	41	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION / RUBÉOLA			1/2026	ESQUEMA COMPLETO
18	DE INNYMAR VICTORIA VILLALOBOS TUBIÑEZ	24/ 05/ 2021	49	1/7/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X		24/ 2026	ESQUEMA COMPLETO
	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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL 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_LA FLORIDA_____ NIVEL RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_ ERIKA DANIELA RONCANCIO GUIO

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 SEGÚN 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	ADRIAN MATHIAS CASTIBLANCO RODRIGUEZ	25 / 03 /2023	23 Meses	03/ 06/2025	X	X	X	X	x	x	x	x		SI X NO	25/03/2029	ESQUEMA COMPLETO
2	ANYA PINEDA SILVA	11/12 /2022	24 Meses	03 / 06/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	11/12/2028	ESQUEMA COMPLETO
3	EDWIN SANTIAGO SOLANILLA ORTIZ	09 / 12 /2022	24 Meses	03 / 06 /2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	09/12/2028	ESQUEMA COMPLETO
4	EITHAN DAVID CORTEZ MIRANDA	23 /06/2022	31 Meses	03 / 06 / 2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	23/06/2028	ESQUEMA COMPLETO
5	GABRIELA CARRERO CONTRERAS	22 / 01 /2023	24Meses	03/ 06 / 2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	22/01/2029	ESQUEMA COMPLETO
6														SI X NO		
7	IRIS ELIZABETH SERRANO RIVERO	14 / 06 /2022	31 Meses	03/ 06 / 2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	14/06/2028	ESQUEMA COMPLETO
8	ISAAC MATHIAS GONZALES MOLERO	13/ 02/ 2023	24 Meses	03 / 06/ 2025	X	X	X	X	X	X	X	X	COVID(MODERNA)	SI X NO	13/02/2029	ESQUEMA COMPLETO
9	LUCIA PEREZ MUÑOS	14 / 04 /2022	31 Meses	03/ 06 / 2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	14/04/2028	ESQUEMA COMPLETO
10	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ ALVAREZ	22 / 12 /2022	24 Meses	03 / 06 / 2025	X	X	X	X	X	X	X	X	MENINGOCOCO	SI X NO	22/12/2028	ESQUEMA COMPLETO
11	MAXIMILIANO RUEDA RUIZ	30 / 11 /2022	24 Meses	03 / 06/ 2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	30/11/2028	ESQUEMA COMPLETO
12	SARA MILAGROS ROMERO POLO	08 / 12 /2022	24 Meses	03/ 06/2025	X	X	X	X	X	X	X	X		SI X NO	08/12/2028	ESQUEMA COMPLETO
13		/ /		/ /												
14		/ /		/ /												
15		/ /		/ /												
16		/ /		/ /												
17		/ /		/ /												
18		/ /		/ /												
19		/ /		/ /												
20		/ /		/ /												
	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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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__JIC LA FLORIDA_____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION MARIA E PEREZ P NIVEL PARVULOS A

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	EMMANUEL JOSE BLANCO PERDOMO	10 / 02 /2022	27	01/07/2025	x	x	x	x	x	x			varicela	SI x NO	10 02 2027	falta vacunas de 18 meses compromis
2	ARON JOAO CHUNZA ESCOBAR	09/ 02 /2022	27	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x		sarampion	SI x NO	09 02 2025	Esquema de vacunaciom completa
3	ARTURO JOSE OSPINO MONTESINO	23/ 11/2022	30	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, neomococo	SI x NO	##################	Esquema de vacunaciom completa
4	ERICK ALEJANDRO ASSI CHAPARRO	06/ 04 /2022	35	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x			NO	06 04 2027	Esquema de vacunaciom completa
5	ETHAN SAMUEL VELASQUEZ JIMENEZ	04 /10 /2022	37	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x			NO	04 10 2027	Esquema de vacunaciom completa
6	EYKER SANTIAGO MIDEROS DORIA	03 / 04 /2022	337	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x			NO	03 04 0207	Esquema de vacunaciom completa
7	LIAM GABRIEL PALMEZANO BRITO	19 /06 2022	35	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x			NO	10 06 2027	Esquema de vacunaciom completa
8	LIAM SAMUEL DIAZ PEÑA	04 07 2022	34	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x		hinfluenza	NO	05 07 2027	Esquema de vacunaciom completa
9	MARIANA ISABELLA VILLASMIL ZAMORA	02 06 2022	39	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x			NO	02 06 2027	Esquema de vacunaciom completa
10	MIA SALOME GOMEZ ATEHORTUA	09/07 2022	34	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x			NO	07 09 2027	Esquema de vacunaciom completa
11	YOEL ELIAS HURTADO MEJIA	06 /04 2022	37	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela	NO	04 08 2027	Esquema de vacunaciom completa
12	SAMANTHA RIASGO CARDENAS	/ /		/												
13		/ /		/ /												
15		/ /		/ /												
16		/ /		/ /												
17		/ /		/ /												
18		/ /		/ /												
19		/ /		/ /												
20		/ /		/ /												
	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,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 los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

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. COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL. PARVULOS B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: LILIANA AURORA CANTOR BEJARANO

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	ALEJANDRO LLORENTE BALLESTEROS	28/10/2022	32	01/07/2025	X	X	X	X	X	X	X			S [X] N [ ]	28/10/2027	
2	ANA MARIA RAMIREZ RODRIGUEZ	09/11/2022	33	01/07/2025	X	X	X	X	X	X	X			S [x] N [ ]	09/11/2027	
3	DAMIAN JOSE PADILLA ESPEJO	31/08/2022	34	01/07/2025	X	X	X	X	X	X	X			S [X] N [ ]	31/08/2027	
4	HANNAH ADASSA REINA MOLINA	09/03/2023	26	01/07/2025	X	X	X	X	X	X	X			S [x] N [ ]	09/03/2028	
5	ISAAC CARDENAS REYES	01/04/2022	38	01/07/2025	X	X	X	X	X	X	X			S [x] N [ ]	01/04/2027	
6	JEIDY MICHELL ROJAS GILEZ	21/08/2022	34	01/07/2025	X	X	X	X	X	X	X			S [x] N [ ]	21/08/2027	
7	MATHEW CALEB ROMERO LUGO	19/07/2022	35	01/07/2025	X	X	X	X	X	X	X			S [x] N [ ]	19/07/2027	
8	MATHIAS AVILA ENCISO	11/08/2022	34	01/07/2025	X	X	X	X	X	X	X			S [x] N [ ]	11/08/2027	
9	JANNA ROMORO ESPINOSA	07/12/2022	30	01/07/2025	X	X	X	X	X	X	X			S [x] N [ ]	19/07/2027	
10	MIGUEL ANGEL MOLINA CORONEL	26/03/2023	26	01/07/2025	X	X	X	X	X	X	X			S [x] N [ ]	26/03/2028	
12	GISEL ISABELLA RAMOS KEY	09/08/2022	34	01/07/2025	X	X	X	X	X	X	X			S [x] N [ ]	09/08/2027	
13	ASHLEY YURLEIDY MEJIAS PEÑA	06/08/2022	34	01/07/2025	X	X	X	X	X	X	X			S [ ] N [ ]	06/08/2027	
14				/ /												
15		/ /		/ /												
16		/ /		/ /												
17		/ /		/ /												
18		/ /		/ /												
19		/ /		/ /												
20		/ /		/ /												
	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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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_____JIC LA FLORIDA____ NIVEL ___Cam B __ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____ LILIANA AURORA CANTOR BEJARANO

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	AYLIN VALENTINA CARDIER AMELINES	14 - 10 - 2023	21 meses	01-07-2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		ACTUALIZAR CARNET
2	ANTONELLA CORREDOR GARCIA	26 - 10 - 2023	21 meses	01-07-2025	X	X	X	X	X					SI ☐ NO ☐		ACTUALIZAR CARNET
3	NEYTHAN DELGADO SANCHEZ	27 - 09 - 2023	22 meses	01-07-2025	X	X	X	X						SI ☐ NO ☐		ACTUALIZAR CARNET
4	JEYDEN YESITH PASCUALES LOPEZ	26 - 08 - 2023	23 meses	01-07-2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		ACTUALIZAR CARNET
5	LORENZZO RESTREPO SANABRIA	06 - 09 - 2023	22 meses	01-07-2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		ACTUALIZAR CARNET
6	JUAN ESTEBAN LARA GUEVARA	30- 01- 2024	18 meses	01-07-2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		ACTUALIZAR CARNET
7	AITANA ALTAMAR MARTINEZ	02 - 02 - 2024	17 meses	01-07-2025	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	julio 2025	
8	ERICK JULIAN CHAPARRO DUQUE	26 - 07 - 2023	24 meses	01-07-2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		ACTUALIZAR CARNET
9	ALANNA MARTINA RUIZ GUERRERO	15 - 10 - 2023	21 meses	01-07-2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		ACTUALIZAR CARNET
10	THALIA VICTORIA SUAREZ MARTINEZ	15 - 11 - 2023	20 meses	01-07-2025	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☐		ACTUALIZAR CARNET
11		/ /		/ /												
12		/ /		/ /												
13		/ /		/ /												
14		/ /		/ /												
15		/ /		/ /												
16		/ /		/ /												
17		/ /		/ /												
18		/ /		/ /												
19		/ /		/ /												
20		/ /		/ /												
	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.

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: J**ARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** NIVEL:**CAMINADORES A** RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: **JULIANA RUIZ RODRÍGUEZ**

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	EDDIANGEL GIOVANY GAMBOA DIAZ	06/07/2023	24	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	06/07/2028	AL DÍA
2	LILA RAILY BLAKE RODRIGUEZ	25/04/2023	27	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x		COVID-MENINGOCOCO	SI [X] NO [ ]	05/04/2028	AL DÍA
3	MARIA JOSE PETRO INFANTE	15/07/2023	24	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI [X] NO [ ]	06/07/2028	AL DÍA
4	DANIELA CORTEZ SANDOVAL	09/05/2023	26	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x		COVID	SI [X] NO [ ]	09/05/2028	AL DÍA
5	DILAN JOSUE ALVAREZ COLMENARES	18/04/2023	27	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x		COVID	SI [X] NO [ ]	18/04/2028	AL DÍA
6	SEBASTIAN GHAEL FILIPUZZI RIVAS	2/6/2023	25	01/07/2025	x	x	x	x	x	x	x		COVID	SI [X] NO [ ]	06/2028	AL DÍA
7	LIZ MARIANA GUAYARA MACEA	30/1/2024	18	01/07/2025	x	x	x	x	x	x				SI [X] NO [ ]	08/2025	AL DÍA
8	IAN ALBERTO GUERRERO MARTINEZ	17/03/2024	16	01/07/2025	x	x	x	x	x	x				[X]	09/2025	AL DÍA
9	MATIAS EMMANUEL PADILLA RUIZ	22/08/2023	22	01/07/2025	x	x	x	x	x	x						
10		/ /		/ /												
11		/ /		/ /												
12		/ /		/ /												
13		/ /		/ /												
14		/ /		/ /												
15																
16		/ /		/ /												
17																
18																
19																
20		/ /		/ /												
	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.

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 __JIC LA FLORIDA_____ NIVEL____SALA MA RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:HILDRE MILENA ALIPIO VIASUS

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	ZARAH SOFIA JIMENEZ VARGAS	09/09/2024	8 MESES	01/07/2025	X	X	X	X	X					SI X NO	13/04/2025	S/ FALTA ACTUALIZAR COPIA DE CARNET
2	ANTONELLA LOPEZ PELAEZ	12/ 07/2024	10 MESES	01/07/2025	X	X	X	X	X					SI X NO	12/09/2025	FALTA VACUNA DE 6 MESES
3	EMMANUEL DAVID RODRIGUEZ ALVARADO	03 /05/2024	13 MESES	01/07/2025	X	X	X	X	X					SI X NO	03/05/2025	FALTA LA VACUNA DE LOS 12 MESES
4	LIAM DAVID DIANA MALDONADO	02/ 07/2024	10 MESES	01/07/2025	X	X	X	X						SI NO X	12/2/2025	FALTAN VACUNAS DE 7 MESES
5	NASYA JULIETTE PALMEZANO DURAN	17/ 06 /2024	11 MESES	01/07/2025	X	X	X	X						SI NO X	17/ 06/2025	FALTAN VACUNAS DE 7 MESES
6	EDWIND LEONARDO DIAZ DURAN	25/06/2024	11 MESES	01/07/2025	X	X	X	X						SI NO X	25/06/2025	FALTAN VACUNAS 7 MESES
7	NARLY JULIANA SOLANO JIMENEZ	20/09/2024	8 MESES	01/07/2025	X	X	X	X						SI X NO	07/06/2025	FALATA VACUNAS DE LOS 7 MESES
8	EMMA ISABELLA OLIVA ALVAREZ	03/07/ 2024	10 MESES	01/07/2025	X	X	X	X						SI NO x	30/05/2025	FALTA VACUNAS DE 7 MESES.
9	EDGAR LUIS HERNANDEZ PLAZA	20/11/2024	6 MESES	01/07/2025	X	X	X							SI X NO	20/03/2025	COMPLETAS
10	MAICOL JOSE GARCIA LOPEZ	14/09/2024	8 MESES	01/07/2025	X	X								SI NO X	10/04/2025	FALTA LAS DE 4 MESES
11		/ /		/ /										SI NO		
12		/ /		/ /												
13		/ /		/ /												
14		/ /		/ /												
15		/ /		/ /												
16		/ /		/ /												
17		/ /		/ /												
18		/ /		/ /												
19		/ /		/ /												
20		/ /		/ /												
	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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 JARDIN INFANTIL LA FLORIDA NIVEL_____CAMINADORES C _____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION ANA OBANDO

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	ELIZABETH HODSON SANDOVAL	29/01/2024	16 MESES	01 /07 /2025	x	x	x	x	x	X				SI x NO	29/01/2028	AL DIA
2	ABIGAIL QUIROZ JIMENEZ	22/12 /2024	18 MESES	01/07/2025	X	X	X	X	X	X				SI x NO	22/12/2028	AL DIA
3	MAYTHE MEZA ARRIETA	25/03/2024	15 MESES	01 / 07 /2025	x	x	x	x		X				SI x NO	25/03/2028	AL DIA
4	EMMA VALENTINA QUEMBA OTALORA	06/12/2023	18 MESES	01 /07 /2025	x	x	x	x	x	X				SI x NO	06/12/2028	AL DIA
5	MARIA GABRIELA PARRA GUARIN	2911/2024	18 MESES	01 /07/2025	X	X	X	X	X	X				SI x NO	11/01/2028	AL DIA
6	MARIA GABRIELA PARRA GUARIN	06 /11/2023	26 MESES	01 / 07/2025	X	X	X	X	X	X				SI x NO	08/06/2028	AL DIA
7	DYLAN STIVEN AVENDAÑO CAJICA	06/05/0203	25 MESES	01/07/2025	X	X	X	X	X	X				SI x NO	06/05/2028	AL DIA
8	MIA ANTONELLA CASTRO GUTIERREZ	1/9/2023	21 MESES	01/07/2025	X	X	X	X	X	X				SI X NO	01/09/2028	AL DIA
9	MTIAS BERRIO CANO	29/04/2023	25 MESES	01/07/2025	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO	29/04/2028	AL DIA
10		/ /		/ /												
11		/ /		/ /												
12		/ /		/ /												
13		/ /		/ /												
14		/ /		/ /												
15		/ /		/ /												
16		/ /		/ /												
17		/ /		/ /												
18		/ /		/ /												
19		/ /		/ /												
20		/ /		/ /												
	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,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. 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.

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 COFINANCIADO LA FLORIDA NIVEL: PRE JARDÍN B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ELSA ADRIANA VASQUEZ AGUIRRE

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	ELVIS JOSUE PEROZO PINEDA	29 / 11 / 2021	44	1/7/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X		29/11/26	ESQUEMA COMPLETO
2	EITHAN ALESSANDRO FLORES DURAN	03 / 12 / 2021	43	1/7/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X		3/12/26	ESQUEMA COMPLETO
3	JUAN JOSE ARDILA GOMEZ	05 / 11 / 2021	44	1/7/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X		5/11/26	ESQUEMA COMPLETO
4	ALEXA SOFIA FLORES MANRIQUE	18 / 10 / 2021	45	1/7/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X	N	18/10/26	ESQUEMA COMPLETO
5	JOSE ALEJANDRO QUEMBA CASTAÑO	28 / 11 / 2021	44	1/7/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X	N	28/11/26	ESQUEMA COMPLETO
6	SALOME VILLARRAGA ESPINOSA	28 / 11 / 2021	44	1/7/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X		28/11/26	ESQUEMA COMPLETO
7	NEYTHAN ALEJANDRO GARCIA COHEN	18 / 10 / 2021	45	1/7/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X		18/10/26	ESQUEMA COMPLETO
8	ALMA SALOME FORERO RAMOS	10 / 11 / 2021	44	1/7/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X		10/11/26	ESQUEMA COMPLETO
9	SUSEJ ISABELLA SANCHEZ VERGARA	15 / 11 / 2021	44	1/7/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X		15/11/26	ESQUEMA COMPLETO
10	RONALDO DARLUIS DUARTE MOLINA	5/08/2021	47	1/7/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X		18/10/26	ESQUEMA COMPLETO
11	CHIARA SOFÍA RODRÍGUEZ CASTRO	25/02/2022	41	1/7/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X		10/11/26	ESQUEMA COMPLETO
12	SAM JESÚS GÓMEZ JARABA	20/07/2021	48	1/7/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X		15/11/26	ESQUEMA COMPLETO
13	JEHILIN JOHANA CERPA BELTRAN	29/09/2021	46	1/7/2025	X	X	X	X	X	X	X		sarampion y rubeola	SI X	NO	29/09/2026	ESQUEMA COMPLETO
14		/ /		/ /												
15		/ /		/ /												
16		/ /		/ /												
17		/ /		/ /												
18		/ /		/ /												
19		/ /		/ /												
20		/ /		/ /												
	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.