




## Usuarios seguimiento PAI

**Desde** Javier Alexis, Orozco Anzola <JA2Orozco@saludcapital.gov.co>

**Fecha** Lun 15/09/2025 12:26 PM

**Para** YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA <dir.riesgo.profesional.salud2@subredsur.gov.co>

**CC** Gloria Ines, Gallo Tibaduiza <GI.Gallo@saludcapital.gov.co>

 1 archivo adjunto (25 KB)

PAI\_Subred\_Sur.xlsx;

Cordial saludo

Se solicita su gestión para realizar el seguimiento a los menores identificados en cruce con PAI, los cuales fueron identificados con esquema de vacunación incompleto para la edad.

Estos menores hacen parte de las acciones realizadas en los años 2023-2024-2025.

Se solicita retroalimentación los días lunes en el mismo formato con los avances del seguimiento, para ello se dispone de 5 campos para su diligenciamiento

Actualización	Fecha Vacunación	Dosis	Vacunas	Observación
---------------	------------------	-------	---------	-------------

Actualización= Registre SI o NO si es una Actualización

Fecha Vacunación = Registre la fecha de la vacunación que se aplica o se actualiza

Dosis = Registre la dosis que se aplica o se actualiza

Vacunas = Registre las Vacunas que se aplica o se actualiza

Observación = Registre observación si es necesario

Cordialmente,



**SECRETARÍA  
DISTRITAL DE SALUD**

**Javier Alexis Orozco Anzola**  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO  
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
Secretaría Distrital de Salud  
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9116