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 CAMINADOR 3 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____

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	DEYBYK MATEO PICO LOSADA	20/7/2023	24 meses	28/07/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☑ NO ☐		
2	JHAN MAHTIA GAINCE ZAMBRANO	23/11/2023	20 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x				SI ☑ NO ☐		
3	HANNH SOFIA ARANZA VEGA	3/12/2023	19 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x				SI ☑ NO ☐		
4	SARAYH VICTORIA MENDOZA DIAZ	15/4/2023	26 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☑ NO ☐		
5	SARAHI BERRIO SEVERICHE	17/9/2023	21 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☑ NO ☐		
6	HELLEN VICTORIA PERNIA PRIETO	24/4/2023	27 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☑ NO ☐		
7	OSCARLYS GUADALUPE LEON MELENDE	21/9/2023	21 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI ☑ NO ☐		
8	HEILEN JULIANA LEON CAICEDO	11/7/2023	24 meses	28/7/2025	x	x	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, 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.