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_____ Jardin Las Flores RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: BRENDA RIOS _____ NIVEL : Párvulos 3

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	MARTIN JOSE PINEDA VARGAS	26/4/2022	3 años y 3 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion, rubeola	SI [X] NO [ ]		
2	FATIMA ELIZABETH RICO GUERRERO	11/9/2022	2 años 10 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion, rubeola	SI [X] NO [ ]		
3	MARIAMH SOFIA OYOLA ARIZA	10/10/2022	2 años 9 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion, rubeola	SI [X] NO [ ]		
4	MATEO GOMEZ MARIN	20/5/2022	3 años 2 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		sarampión rubeola y parotidis	SI [X] NO [ ]		
5	ALANNA HERNANDEZ SERNA	26/2/2023	2 años 5 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion, rubeola	SI [X] NO [ ]		
6	SAMARA OTALVARES PEREZ	9/1/2023	2 años 6 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion, rubeola	SI [X] NO [ ]		
7	SARA GABRIELA ARDILA CRUZ	28/1/2023	2 años 6 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion, rubeola	SI [X] NO [ ]		
8	JULIANA HERNANDEZ MARTIN	13/7/2023	3 años 0 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion, rubeola	SI [X] NO [ ]		
9	SUE TRUJILLO ROMERO	1/9/2022	2 años 10 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion, Hepatitis A	SI [X] NO [ ]		
10	NICOLLE SAMANTHA ZUÑIGA MONTAÑO	2/7/2022	3 años 0 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion, rubeola	SI [X] NO [ ]		
11	ASHLEY PAULETH BELTRAN TURIZO	28/2/2023	2 años 5 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion, rubeola	SI [X] NO [ ]		
12	MARTIN BENAVIDES RODRIGUEZ	23/4/2022	3 años 2 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		sarampión rubeola y parotidis	SI [X] NO [ ]		
13	IAN MATHIAS AMAYA BARAJAS	13/3/2023	2 años 4 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion, rubeola	SI [X] NO [ ]		
14	ANTONELA FULA NOVA	20/6/2022	3 años 1 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion, rubeola	SI [X] NO [ ]		
15	ALAN JERONIMO VALENCIA PINEDA	15/3/2023	2 años 4 meses	28/7/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela sarampion, rubeola	SI [ ] NO [ ]		
17																
18																
19		/ /		/ /												
	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.