



RE: Dosis a Historico módulo niños

Desde Marcela, Gomez Upegui <MGomez@saludcapital.gov.co>
Fecha Vie 14/11/2025 9:38
Para sistemaspaiusaquen@gmail.com <sistemaspaiusaquen@gmail.com>; Adriana Yaneth, Gutierrez Triana <AYGutierrez@saludcapital.gov.co>; Francy Milena, Galindo Franco <FMGalindo@saludcapital.gov.co>; pai <pai@subrednorte.gov.co>

Cordial saludo

De acuerdo con su solicitud, le informo que se ha procedido a mover la dosis correspondiente al histórico, tal como fue requerido.

RC	1256219170	SAMUEL MARTINEZ GUZMAN	10/05/2025	10:35:00	o año
Fecha de la vacuna	Actualización	Modalidad táctica	Condición de Usuaría	Localidad	Edad
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Seleccione...	Seleccione...	Seleccione...	

¿El usuario presenta alguna causa de no vacunación? ☐ Si ☒ No

Tipo de Vacunación

☒ POS (Plan Obligatorio de Salud) ☐ NO POS (No es del Plan Obligatorio de Salud)

Vacunas guardadas en el Histórico

A continuación se muestra las vacunas guardadas en el histórico. Para ampliar la información ve al boton que se encuentra al final de la

Fecha de Vacunación	Nombre Vacuna	Institución Vacunadora
27/10/2025	Influenza	Centro de Atención en Salud Cafam Clínica Santa Bárbara

Tipo identificación	Identificación	Nombres y Apellidos	Fecha de Nacimiento	Hora Nacimiento	Edad
RC	1256219171	GABRIEL MARTINEZ GUZMAN	10/05/2025	10:38:00	o años 6 meses 4 día
Fecha de la vacuna	Actualización	Modalidad táctica	Condición de Usuaría	Localidad	Edad Gestación
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Seleccione...	Seleccione...	Seleccione...	

¿El usuario presenta alguna causa de no vacunación? ☐ Si ☒ No

Tipo de Vacunación

☒ POS (Plan Obligatorio de Salud) ☐ NO POS (No es del Plan Obligatorio de Salud)

Vacunas guardadas en el Histórico

A continuación se muestra las vacunas guardadas en el histórico. Para ampliar la información ve al boton que se encuentra al final de la página

Fecha de Vacunación	Nombre Vacuna	Institución Vacunadora
27/10/2025	Influenza	Centro de Atención en Salud Cafam Clínica Santa Bárbara

Le agradecería que realizara la verificación correspondiente y me confirmara si el resultado es el esperado o si requiere algún ajuste adicional.

Quedo atenta a su confirmación o comentarios.

Cordialmente,

Nota: por favor garantizar la confidencialidad y seguridad de la información que se comparte de acuerdo con lo normado actualmente por Habeas Data en el país. Constitución Política (Artículo 15). Ley 1266 de 2008 (Artículos: 2º, 4º, 5º 6º, 7º). Ley 1581 de 2013 (Artículos: 9º, 11, 12, 14, 15, 17). Decreto 1377 de 2013 (Artículos 4º, 11, 23).



**SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD**

Marcela Gómez Upegui
Ingeniera de Sistemas
Subdirección de Acciones Colectivas - PAI
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9116

De: SISTEMAS PAI USAQUEN <sistemaspaiusaquen@gmail.com>

Enviado: jueves, 13 de noviembre de 2025 18:31

Para: Adriana Yaneth, Gutierrez Triana <AYGutierrez@saludcapital.gov.co>; Francy Milena, Galindo Franco <FMGalindo@saludcapital.gov.co>; pai <pai@subrednorte.gov.co>; Marcela, Gomez Upegui <MGomez@saludcapital.gov.co>

Asunto: Dosis a Historico módulo niños

Cordial saludo,

Me permito solicitar su apoyo para realizar el traslado de las siguientes dosis al histórico en el módulo de menor del aplicativo, ya que la opción actualmente no permite el aplicativo

Se trata de 2 menores con intervalo de vacunación de influenza fuera de la edad (5 meses) por lo cual es necesario ajustar el registro:

RC 1256219170 – SAMUEL MARTÍNEZ GUZMÁN – 27/10/2025 – Influenza – 1a dosis

RC 1256219171 – GABRIEL MARTÍNEZ GUZMÁN – 27/10/2025 – Influenza – 1a dosis

Agradezco su colaboración para realizar este ajuste en el sistema.
Quedo atento a cualquier indicación adicional.

Muchas gracias.

Cordialmente..

JUAN PABLO QUIÑONEZ LEÓN

Tecnólogo Sistemas de Información
Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.