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 MATERNOS RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____ SANDRA PEREZ

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	VICTORIA BOLIVAR CARREÑO	16/5/2024	16 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]	12/2025	
2	EVELYN NAHOMY CUBILLOS BECERRA	1/9/2024	12 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x				SI NO	03/2026	
3	MATIAS GONZALES VALLEJO	31/7/2024	13 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]	12/2025	
4	MATHIAS GARCIA COMBITA	5/4/2024	17 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]	10/2025	
5	JHONDER ANDRES RAMIREZ NARVAEZ	05/05/2024	16 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]	12/ 2025	
6	LIAM JAVIER VANEGAS PEÑA	14/11/2024	10 meses	08/09/2025	x	x	x	x	X					SI [x] NO [ ]	6/2026	
7	ALANNA PEÑA FONSECA	12/7/2024	14 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]	11/2025	
8	KEILER MENDEZ CASTILLO	23/9/2024	11 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x					SI [x] NO [ ]	1/12/2025	
9	JOSE JACOB RICO GUERRERO	14/08/2024	12 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]	1/2026	
10	KIRAN DAVID CRUZ PADILLA	9/5/2024	16 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]	12/2025	
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.