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** I NIVEL: **PREJA** RESPONSABLE **CORREDOR FLOREZ**

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	LIAM ALEJANDRO CAAMAÑO MEJIA	2/27/2022	41 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x		COVID 19	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
2	EYKER GOMEZ VALBUENA	8/27/2021	47 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
3	ANGEL MATIAS CARDENAS RIOS	10/2/2022	41 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5 años	Vacunas Completas
4	KLEIBER DANIEL GOMEZ JULIO	8/4/2021	51 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, INFLUENZA,	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
5	ANGEL MARTIN RUBIANO IBARRA	2/12/2021	43 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5 años	Vacunas Completas
6	SAMUEL DAVID SANCHEZ HERNANDEZ	8/4/2021	51 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5 años	Vacunas Completas
7	ZOE BARRIOS DIAZ	11/11/2021	44 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPIOL , RUBIOLA Y	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
8	MARIA JOSE GARCIA ROMAN	7/17/2021	48 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, SARAMPION Y	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
9	DANNA ISABELLA MARIN MONTENEGRO	12/22/2021	43 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
10	LIAM SEBASTIAN ROJANO ARIAS	12/19/2021	43 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
11	ANGELO GABRIEL NAVA VASQUEZ	1/5/2021	50 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, SARAMPION,	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
12	MATTHEW LLANERES BELTRAN	5/21/2021	50 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, SARAMPION,	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
13	JUANITA VALERIA BERMEO BARAJAS	10/6/2021	49 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, SARAMPION,	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
14	JOHAN STIVEN GALVAN ALVAREZ	10/10/2021	45 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, SARAMPION,	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
15	JOEL ESCOBAR VELASQUEZ	11/26/2021	44 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, SARAMPION,	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
16	ALLIE SAMANTHA PEÑALOSA FARFAN	9/6/2021	48 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
17	ANTHONY TOBIAS PINEDA VIDAL	5/17/2021	50 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5 años	Vacunas Completas
18	ANGEL SMITH CORREDOR QUEMBA	12/30/2021	43 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5 años	Vacunas Completas
19	ZOE VALENTINA QUINTERO GARCIA	11/14/2021	44 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, INFLUENZA,	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
	MAII JACKOD PAVA RIVERA	3/10/2022	42 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x						
20	MARIANA FEIJOO VELASCO	2/6/2021	49 meses	08/09/2025	x	x	x	x	x	x	x		MENINGOCOCO, VARICELA	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
	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.