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

NIVEL_____PREJARDIN 3____

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:___JENNY ALONSO _____

NIVEL : PREJARDIN 3

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV	2POL 2PVT 2RTV	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				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	Thiago Alexander Jimenez Gomez	22/3/2022	41 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		sarampion -, varicela	x SI NO	5 años	
2	Andrea Sophia Cardenas Garzon	3/1/2022	43 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela	x SI NO	5 años	
3	Maria Jose Caycedo Riaño	14/8/2021	48 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela	x SI NO	5 años	
4	Isabella Valentina Hernandez Castillo	9/10/2021	46 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	x SI NO	5 años	
5	Jose Angel Alvarez Quevedo	16/6/2021	50 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	x SI NO	5 años	
6	Obed Yair Arbelaez Vega	23/8/2021	48 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	x SI NO	5 años	
7	Lya Karolina Velandia Bedoya	6/8/2021	48 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	x SI NO	5 años	
8	Valery Sofia Pantoja Tovar	30/10/2021	46 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	x SI NO	5 años	
9	Aurora Jimenez Astros	18/2/2022	42 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	x SI NO	5 años	
10	Koradhi Casas Jimenez	8/7/2021	49 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	x SI NO	5 años	
11	Julian Cañon Herrera	5/4/2021	52 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	x SI NO	5 años	
12	Thiago Alejandro Barreto gonzalez	15/1/2022	43 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela	x SI NO	5 años	
13	David Alejandro De Vicente Sánchez.	23/03/2022	41 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela	x SI NO	5 años	
14	Maria Isabella Bonilla Giraldo	29/9/2021	47 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	x SI NO	5 años	
15	Juan Camilo Monroy Hernandez	11/6/2021	50 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	x SI NO	5 años	
16	Allisson Mariana Martinez Luna	19/6/2021	50 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	x SI NO	5 años	
17	Luis Felipe Pinillo Gonzalez	27/11/2021	45 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	x SI NO	5 años	
18	Liam Gabriel Galicia Gonzalez	20/1/2022	43 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela, sarampion, rubeola	x SI NO	5 años	
19	Emanuel Josue Morales Mora	9/6/2021	50 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela	x SI NO	5 años	
20	Jhon Jairo Castillejo Lopez	1/9/2021	47 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela	x SI NO	5 años	
21	Amy Ruiz Ninco	16/7/2021	49 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela	x SI NO	5 años	
22	Emma Polanco Hernandez	25/4/2021	52 meses	8/9/2025	x	x	x	x	x	x	x		varicela	x SI NO	5 años	
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.		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion, rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococ	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.