	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 INFANTIIL: COLOR KIDS NIVEL : CAMINADOR 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: NATALY REYES

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	MIA CELESTE BALLESTEROS SAYAS	22/04/2024	21	02/02/2026	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPION	SI x NO		22/04/2029	
2	EMMA VALERIA GARCIA GARZON	24/11/2024	14	02/02/2026	x	x	x	x	x	x				SI x NO		26/05/2026	
3	LEANYS VICTORIA MARTINEZ MEJIA	26/09/2024	16	02/02/2026	x	x	x	x	x					SI NO x			CUENTA COMPROMISO DEL 03 DE FEBRERO AL 06 DE ABRIL
4	HATZEL AREIZA MUÑOZ	22/07/2024	18	02/02/2026	x	x	x	x	x	x				SI NO x			CUENTA COMPROMISO DEL 02 DE FEBRERO AL 06 DE ABRIL
5	ABDIEL MATHIAS MIRANDA RODRIGUEZ	18/09/2024	16	02/02/2026	x	x	x	x	x	x				SI x NO		19/03/2026	
6	ERICK SANTIAGO RAMIREZ BAYONA	30/08/2024	17	02/02/2026	x	x	x	x	x	x				SI x NO		01/03/2026	
7	ASHLEY SOFIA BARRUETA SERVEN	16/09/2024	16	02/02/2026	x	x	x	x	x	x				SI x NO		23/05/2026	
8	MIA ALEJANDRA CANTILLO SUAREZ	21/06/2024	19	02/02/2026	x	x	x	x	x	x				SI NO x			CUENTA COMPROMISO DEL 02 DE FEBRERO AL 06 DE ABRIL
9	LUISA FERNANDA PACHECO RIVERA	16/06/2024	19	02/02/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI x NO		16/06/2029	
10	HENKARLYS DEL CARMEN ISASES MARTINEZ	12/07/2024	18	02/02/2026	x	x	x	x	x	x				SI NO x			CUENTA COMPROMISO DEL 03 DE FEBRERO AL 06 DE ABRIL
11					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 a, rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas					
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :

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.