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 CAMINADORES RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:_____ ADRIANA RODRIGUEZ

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	20 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]		
2	MATIAS GONZALES VALLEJO	31/07/2024	19 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [ ] NO [ ]		
3	MATHIAS GARCIA COMBITA	5/4/2024	22 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [ ] NO [ ]		
4	LIAM JAVIER VANEGAS PEÑA	14/11/2024	15 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]		
5	ALANNA PEÑA FONSECA	12/07/2024	19 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]		
6	KEILER MENDEZ CASTILLO	23/09/2024	17 meses	06/03/2026	x	x	x	x	X	x				SI [x] NO [ ]		
7	JOSE JACOB RICO GUERRERO	14/08/2024	18 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [ ] NO [ ]		
8	DEHIAN ESTEBAN RAMIREZ ROMAN	12/06/2024	20 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]		
9	EVELYN NAHOMY	01/09/2024	17 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]		
10	KIRAN DAVID CRUZ PADILLA	9/5/2024	21 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]		
11	SOFIA ANTONELLA CAMPO HOYOS	21/1/2025	12 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]		
12	AHITANA ORTIZ RUIZ	30/11/2024	15 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]		
13	SALOME TELLEZ BARALCALDO	24/7/2024	20 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]		
14	EMMA ISABLELA ZAPATA ALVAREZ	12/3/2025	11 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]		
15	DULCE MARIA QUIASUA RODRIGUEZ	27/7/2024	20 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]		
16	ZOE CORTES RODRIGUEZ	30/1/2025	12 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]		
17	MIA ANTONELLA MORENO QUINTANILLA	21/6/2024	20 meses	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]		
18	FIORELIA CAICEDO CICER	13/7/2024	21 mesez	06/03/2026	x	x	x	x	x	x				SI [x] NO [ ]		
	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.