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:_____ LIVIA RIOS LOZADA

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	EVELYN CRUZ ORTIZ	5/5/2025	9MESES	24/03/2026	x	x	x	x	x					SI [x] NO	5/5/2025	
2	KALANY ANTONELLA VALBUENA VALBUENA	30/4/2025	9MESES	24/03/2026	x	x	x	x	x					SI NO	30/4/2025	
3	DUVAN DAREK ORTEGA CABARCAS	27/4/2025	9MESES	24/03/2026	x	x	x	x	x					SI [x] NO [ ]	27/4/2025	
4	LUIS JOSUE LEON HERNANDEZ	16/6/2025	8MESES	24/03/2026	x	x	x	x	x					SI [x] NO [ ]	16/6/2025	
5	JUAN ESTEBAN IZQUIERDO RODRIGUEZ	29/5/2025	9MESES	24/03/2026	x	x	x	x	x					SI [x] NO [ ]	29/5/2025	
6	EMMA CASTILLO ARROYO	5/4/2025	10MESES	24/03/2026	x	x	x	x	X					SI [x] NO [ ]	5/4/2025	
7	EIMY GABRIELA GUZMAN LEYTON	22/05/2025	9 MESES	24/03/2026	x	x	x	x	X					SI [X] NO [ ]		
8	MAJO ADELE PALACIO PUERTO	15/6/2025	9MESES	24/03/2026	x	x	x	x	X					SI [x] NO [ ]		
9	JHOSUE ENRIQUE MORALES HERNANDEZ	20/08/2025	7 MESES	24/03/2026	x	x	x	x	x					SI [x] NO [ ]		
10														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.