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

JARDIN INFANTIL_____ Jardin Las Flores
NIVEL_____PREJARDIN 3____

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:___DAYANNA CORREDOR _____

NIVEL : PREJARDIN 3

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	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	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	Ricardo Barrera Jimenez	17/9/2022	41 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5 años	Vacunas Completas
2	Alex Mateo Ruiz Garcia	23/2/2023	36 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5 años	Vacunas Completas
3	Sara Antonella Gomez Robelto	4/2/2023	36 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x		MENINGOCOCO	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
4	Liam Camilo Garcia Murillo	3/11/2022	43 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5 años	Vacunas Completas
5	Daniel Armando Pernia Ramirez	20/5/2022	39 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA, SARAMPION/RUBEOLA, INFLUENZA	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
6	Isabella Avila Fuentes	29/1/2023	37 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5 años	Vacunas Completas
7	Salome Bolaño Hernandez	28/9/2022	41 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5 años	Vacunas Completas
8	Mia Antonella Mogollon Nava	28/8/2022	42 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x		INFLUENZA	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
9	Jorge Luis De La Ossa Cuello	11/3/2023	37 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x		VARICELA	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
10	Haaland Daniel Carcamo Villegas	7/12/2022	44 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x		COVID 19	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
11	Marianny Valentina Cruz Muñoz	10/9/2022	41 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5 años	Vacunas Completas
12	Samara Helit Moreno Ipuana	2/8/2022	42 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5 años	Vacunas Completas
13	Angel Gabriel Chaparro Garcia	30/9/2022	41 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x		COVID 19	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
14	Liam Matias Beltran Hernandez	16/3/2023	37 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5 años	Vacunas Completas
15	Mateo Prieto Malaver	6/3/2023	37 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI NO X	12 meses	Vacunas Completas
16	Manuel Isaac Melendez Arteaga	11/7/2022	43 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPEON	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
17	Anthony Sebastian Escobar moreno	6/9/2022	41 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5 años	Vacunas Completas
18	Christopher Garcia Gonzalez	10/9/2022	41 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x		INFLUENZA, VARICELA	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
19	Melissa Salome Moreno Hidalgo	9/10/2022	40 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x		INFLEUNZA	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
	Shayra Sofia Meneses Crespo	6/4/2022	46 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x		SARAMPEON, RUBEOLA, PAPERAS	SI X NO	5 años	Vacunas Completas
	Allison Juliana Luna Zambrano	16/11/2022	46 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x			SI X NO	5 años	Vacunas Completas
20	Dylan Santiago Rodriguez Lopez	25/10/2022	47 meses	25/5/2026	x	x	x	x	x	x	x			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.		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.