	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Codigo: FOR-PSS-500
		Versión: 0
	FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA	Fecha: Memo 20210372O7-2/12/2021
		Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: la casita de san francisco NIVEL: Pre jardin 1 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Geraldinee perez zarabanda.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACION								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 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				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	Eitan David Attamar	10-03-2023	39	26-06-2026	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
2	Mia Isabella Bernal B.	20-01-2022	50	26-06-2026	X	X	X	X	X	X	X		Influenza	SI X NO		
3	Axel Javier castiblanco	06-01-2023	41	26-06-2026	X	X	X	X	X	X	X		Influenza	SI X NO		
4	Evelyn Saray Cortes P.	09-10-2022	44	26-06-2026	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
5	Luciana Gil Tinoco	19-08-2022	46	26-06-2026	X	X	X	X	X	X	X		Influenza	SI X NO		
6	Liam Santiago Hernandez	02-05-2022	49	26-05-2026	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
7	Ethan Samuel Mercado	18-01-2023	38	26-06-2026	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
8	Danna Samara Rios P.	11-11-2022	43	26-06-2026	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
9														SI NO		
10														SI NO		
11														SI NO		
12														SI NO		
13														SI NO		
14														SI NO		
15														SI NO		
16														SI NO		
17														SI NO		
18														SI NO		
19														SI NO		
20														SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B Hi influenzae B ,difteria, tosferina tetano(DPT), Rotavirus, Neumococo	Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	ERP: 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 Secretaria 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.

Powered by CamScanner

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 20210372O7-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: la casita de San Francisco NIVEL: Pre Jardin 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Oana Narvaez.

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	Martin Jacobo Varon	01-12-22		26-06-26	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
2	Adan David Balanta	27-06-22		26-06-26	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
3	Thiago Jose Bolaño	16-04-22		26-06-26	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
4	Arcadia Ruero	02-11-22.		26-06-26	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
5	Bally Rodriguez	07-12-22		26-06-26	X	X	X	X	X	X	X			SI X NO		
6	Jeremick Duron	15-01-23		26-06-26	X	X	X	X	X	X	X		influenza.	SI X NO		
7														SI NO		
8														SI NO		
9														SI NO		
10														SI NO		
11														SI NO		
12														SI NO		
13														SI NO		
14														SI NO		
15														SI NO		
16														SI NO		
17														SI NO		
18														SI NO		
19														SI NO		
20														SI 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

Powered by CamScanner

	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 20210372O7-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: La casita de San francisco NIVEL: JT RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Johanna Dueñas Cubides

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	Leyder David Martinez Olivos	05/02/2022	5meses	26/06/2022	X	X	X	X	X	X	X			SI☒ NO☐		
2														SI☐ NO☐		
3														SI☐ NO☐		
4														SI☐ NO☐		
5														SI☐ NO☐		
6														SI☐ NO☐		
7														SI☐ NO☐		
8														SI☐ NO☐		
9														SI☐ NO☐		
10														SI☐ NO☐		
11														SI☐ NO☐		
12														SI☐ NO☐		
13														SI☐ NO☐		
14														SI☐ NO☐		
15														SI☐ NO☐		
16														SI☐ NO☐		
17														SI☐ NO☐		
18														SI☐ NO☐		
19														SI☐ NO☐		
20														SI☐ 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.

Powered by CamScanner

	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 Ja CASITA SAN FRANCISCO NIVEL JARDIN 2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACION VIVIANA CASTELLANOS

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	SAMANTHA DIAZ VELEZ	16-03-2022		26-06-2026	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA	SI ☒ NO ☐		
2	DANA SOFIA HERRERA	14-11-2021		26-06-2026	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA	SI ☒ NO ☐		
3														SI ☐ NO ☐		
4														SI ☐ NO ☐		
5														SI ☐ NO ☐		
6														SI ☐ NO ☐		
7														SI ☐ NO ☐		
8														SI ☐ NO ☐		
9														SI ☐ NO ☐		
10														SI ☐ NO ☐		
11														SI ☐ NO ☐		
12														SI ☐ NO ☐		
13														SI ☐ NO ☐		
14														SI ☐ NO ☐		
15														SI ☐ NO ☐		
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenziae 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 Secretaria 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.

Powered by CamScanner