	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 12021937207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA / NIVEL: SALA MATERNA

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: ULIANA AURORA CASTRO BERRANO

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DIA/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/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	3 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	Antonella Venegas Ramos	31/10/25	7	01-06-26	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	OCT. 2026	
2	Karen Gabriele Barajas Sanz	18.08.25	9	01.06.26	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	AGO 2026	
3	Dulce Maria Rojas Solano	15/01/26	4	01.06.26	X	X	X							SI ☒ NO ☐	AGO 2026	
4	Joseph Emmanuel Camargo	10.09.25	8	01.06.26	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	SEP 2026	
5	Alann David Cocho Moreno	25.04.25	13	01.06.26	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	AGO 2026	
6	Diron David Brito Brito	30/10/25	7	01.06.26	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	OCT 2026	
7	Liam Gonzalo Jimenez Blanco	14/10/25	7	01.06.26	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	OCT 2026	
8	Antonella Hernandez Ortega	14.08.25	9	01.06.26	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	OCT 2026	
9	Aron Samuel Mariño Vaya	28/10/25	7	01.06.26	X	X	X	X	X					SI ☒ NO ☐	JUN 2026	
10	Ethan Martin Carrillo B.	12.06.25	11	01.06.26	X	X	X	X	X					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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO CONTRATADO LA FLORIDA / NIVEL: Caminadores A

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Hildred Alipio Viasus

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	Sabrina Sanchez Sanchez	29/01/25	17	01/06/26	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	7/26	Completo
2	Aylen Maria Ruiz Salcedo	24/10/24	15	01/06/26	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	4/26	Completo
3	David Andres Marcos Sierra.	28/11/24	19	01/06/26	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒	5/26	Cumplimiso
4	Emma Isabella Olivo Alvarez	30/07/24	17	01/06/26	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	1/26	Completo
5	Elizabeth Camacho Acevedo	10/5/24	21	01/06/26	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒	11/26	Cumplimiso
6	Maicol Jose Garcia Lopez	14/09/24	24	01/06/26	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒	5/26	Cumplimiso
7	Leon David Ochoa Maldonado	2/07/24	14	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☒	7/26	Completo
8	Nayla Juliana Solano Jimenez	20/9/24	21	01/06/26	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒	9/26	Cumplimiso
9	Antonella Lopez Pelaez	12/7/24	20	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	3/26	Completo
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 prevalentes 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: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA / NIVEL: Comradores B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Daniela Bancancio

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	Emanuel Rodriguez Alvarado	15 10 2024	19	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	05-2029	Completo
2	Isaac Novoa Alfonso	03 01 2025	17	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	07-2026	completo
3	Mallangel Nievel Vargas	27 02 2025	17	01 06 26	X	X	X	X	X	X	.			SI ☒ NO ☐	08-2026	completo
4	Bella Guerrero ochoa	11 10 2024	19	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	04-2026	completo
5	Naxya palmezano Daran	17 06 2024	19	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	06-2029	completo
6	Kaori Beltran Santana	23 05 2024	19	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	05-2029	completo
7	Thiago Rios Sanabria	21 09 2024	19	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	09-2029	completo
8	Asha Aguilar Ospino	17 10 2024	19	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	10-2029	completo
9	David Vasquez Salazar.	13 09 2024	19	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	09-2029	completo
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 t2021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA / NIVEL: Comunidades C RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Francy Julieth Bejarano Montoya

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	Alanna Rivera Pichon	31/3/2025	14	1/6/2026	X	X	X	X						SI ☐ NO ☐	03/2026	Compromiso
2	Donna Victoria Reyes R	11/12/2024	17	1/6/2026	X	X	X	X	X	X			Meningococo	SI ☒ NO ☐	06/2026	completo
3	Edwin Leonardo Diaz Duran	25/6/2024	23	1/6/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	12/2026	completo
4	Liam Jaziel Gonzalez Gil	12/5/2024	24	1/6/2026	X	X	X	X						SI ☐ NO ☐	11/2026	Compromiso
5	Monserrat Ospino Rodriguez	29/10/2024	19	1/6/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	04/2026	completo
6	Ethan Santofimio Oyuela	16/1/2025	16	1/6/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☒ NO ☐	07/2026	completo
7	Hanut Yurel Cardenas L.	11/06/2024	23	1/6/2026	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion rubeola	SI ☒ NO ☐	12/2026	completo
8	Luciana Lopez Morales	24/10/2024	19	1/6/2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	05/2026	completo
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 ent 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 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

	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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO CONTRATADO LA FLORIDA / NIVEL: _____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Ana victoria dorado

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	Ethan STIVA cosplillo	12 06 2023	35	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	12/06/2028	Completo
2	Brolin tomas Garcia	19 04 2023	37	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	19/04/2028	completo
3	Juan Esteban Lara	30 01 2024	24	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	30/01/2029	completo
4	Tomas Damian plazas	11 03 2024	26	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	11/03/2029	completo
5	Woytha Delgado	24 09 2023	32	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	27/09/2028	Completo
6	matias Emmanuel padilla	22 08 2023	31	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	22/08/2028	completo
7	Anderson pulecio	10 08 2023	32	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	10/08/2028	Completo
8	Abigail quiroz	22 12 2023	29	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	22/12/2028	completo
9	Lila Rayla Blake	25 04 2023	37	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	25/04/2028	completo
10	Dhara samantha Rodon	06 08 2023	30	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	06/08/2028	completo
11	Thalia victoria Perez	15 11 2023	29	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	15/11/2028	completo
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,postenor 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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA / NIVEL: _____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Ana victoria dorado

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 (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B 9 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAR NCC HP A 12 m	1 REF. DPT POL 1 FA 18 m	2 REF. DPT POL S-R-P 5 años	OTRAS VACUNAS			
1	Ethan STIVA cosfillo	12 06 2023	35	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	12/06/2028	Completo
2	Brolin tomas Garcia	19 04 2023	37	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	19/04/2028	completo
3	Juan Esteban Lara	30 01 2024	29	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	30/01/2029	completo
4	Tomas Domicoplazas	11 03 2024	26	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	11/03/2029	completo
5	Neytha Delgado	24 09 2023	32	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	27/09/2028	completo
6	matias Emmanuel padilla	22 08 2023	31	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	22/08/2028	completo
7	Anderson palacio	10 08 2023	32	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	10/08/2028	Completo
8	Abigail guiroz	22 12 2023	29	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	22/12/2028	completo
9	Lila Nayla Blake	25 04 2023	37	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	25/04/2028	completo
10	Dhara samatha Rodon	06 08 2023	30	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	06/08/2028	completo
11	Thalia victoria Sarez	15 11 2023	29	01 06 2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	15/11/2028	completo
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 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

	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 12021037207-2/12/2021
		Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA / NIVEL: Parvulos B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Johana Parra

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 (M/A)	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				
1	Alanna Martina Ruiz Guerrero	15-10-2023	32	1-06-2026	X	X	X	X	X	X	X		10-2028	SI ☒ NO ☐	10-2028	Completo
2	Ashley Monserrath Castillo Azuaje	07-12-2023	30	1-06-2026	X	X	X	X	X	X	X		Pentavalente	SI ☒ NO ☐	07-2028	Completo
3	Derik Dayan Urania Castro	01-08-2023	34	1-06-2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	08-2028	Completo
4	Dilan Josue Alvarez Colmenares	18-04-2023	37	1-06-2026	X	X	X	X	X	X	X		Pentavalente	SI ☒ NO ☐	04-2028	Completo
5	Elizabeth Hodson Sandoval	29-02-2024	29	1-06-2026	X	X	X	X	X	X	X		Neumococo	SI ☒ NO ☐	01-2029	Completo
6	Evelyn Victoria Mosquera Borda	19-08-2023	34	1-06-2026	X	X	X	X	X	X	X		Meningococo	SI ☒ NO ☐	08-2028	Completo
7	Jeyden Yesith Pascuales Lopez	28-08-2023	34	1-06-2026	X	X	X	X	X	X	X		Pet. I Neu	SI ☒ NO ☐	08-2029	Completo
8	Leonart Bastian Gomez Aviles	02-08-2024	29	1-06-2026	X	X	X	X	X	X	X		Neumocco	SI ☒ NO ☐	01-2029	Completo
9	Lorenzzo Restrepo Sanabria	06-09-2023	33	1-06-2026	X	X	X	X	X	X	X		Neumococo	SI ☒ NO ☐	09-2028	Completo
10	Marthe Mesa Arrieta	25-03-2024	27	1-06-2026	X	X	X	X	X	X	X		Neumococo	SI ☒ NO ☐	03-2029	Completo
11	Emely Victoria Jimenez Arias	28-03-2024	26	1-06-2026	X	X	X	X	X	X	X			SI ☒ NO ☐	03-2029	Completo.
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 postavalente: 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 soliya 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

	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 12021037207-2/12/2021
		Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL OFERNO COFINANCIADO LA FLORIDA / NIVEL: PARVULOS C RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: JINETH YINENA SOLANO MARIN

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	15 m	5 años			(M/A)	
1	Antonella Caredor Garcia	26/10/2023	32	01/06/2026	X	X	X	X	X	X	Y		SRP	SI ☑ NO ☐	10/2028	Completo
2	Emma Salome Castillo Cubillos	12/06/2023	36	01/06/2026	X	X	X	X	X	X	Y			SI ☑ NO ☐	06/2028	Completo
3	Emma Valentina Quamba Ortiba	06/12/2023	30	01/06/2026	X	X	X	X	X	X	Y		SRP	SI ☑ NO ☐	12/2028	Completo
4	Emanuel Esteban Delgado	06/09/2023	38	01/06/2026	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☑ NO ☐	09/2028	Completo
5	Jan Alberto Guerrero Martinez	17/03/2024	27	01/06/2026	X	X	X	X	X	X				SI ☐ NO ☒	03/2029	Compromiso
6	Jeronimo Alejandro Perez Giron	11/01/2024	29	01/06/2026	X	X	X	X	X	X			SRP	SI ☑ NO ☐	01/2029	Completo
7	Jeronimo Gomez Gutierrez	12/02/2024	28	01/06/2026	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☑ NO ☐	02/2029	Completo
8	Jordan Alejandro Cifontes	21/10/2023	32	01/06/2026	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☑ NO ☐	10/2028	Completo
9	Maria Jose Pelro Infante	15/07/2023	35	01/06/2026	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☑ NO ☐	07/2028	Completo
10	Mia Antonella Castro Gutierrez	01/09/2023	33	01/06/2026	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☑ NO ☐	09/2028	Completo
11	Milton Alejandro Gomez Gonzalez	09/12/2023	30	01/06/2026	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☑ NO ☐	12/2028	Completo
12	Maria Isabela Rodriguez Cortes	01/02/2024	28	01/06/2026	X	X	X	X	X	X	X		Influenza SRP	SI ☑ NO ☐	02/2029	Completo
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 peniavalente: 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 identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunación que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses con 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 12021037207-2/12/2021 Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA / NIVEL: Parvulos D RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Elsa Adriana Vasquez.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								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	Zain Gabriel Ipuana	17 09 23	32	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Covid	SI ☐ NO ☐	09 2028	Completo
2	Adrian felipe Gonzalez	22 04 23	37	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI ☐ NO ☐	04 2028	Completo
3	Daniela Carles Sandoval	09 05 23	37	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Rubeola	SI ☐ NO ☐	05 2028	Completo
4	Nahas Bermo Cano	09 04 23	37	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Rubeola	SI ☐ NO ☐	04 2028	Completo
5	Eddiangel Graciany Gamba	06 07 23	34	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela Rubeola	SI ☐ NO ☐	07 2028	Completo
6	Yana Gabriela Perez	29 11 23	30	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampio Rubeola	SI ☐ NO ☐	11 2028	Completo
7	Anek Julian Chaparro	26 07 23	34	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI ☐ NO ☐	07 2028	Completo
8	Ailana Yallamar Martinez	02 02 24	28	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Varicela	SI ☐ NO ☐	02 2029	Completo
9	Sebastian Gnael Filipozzi	02 06 23	36	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Covid	SI ☐ NO ☐	06 2028	Completo
10	Axel Alejandro Rosario	13 01 24	29	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion	SI ☐ NO ☐	01 2029	Completo
11	Oliver Diaz Guevara	14 09 23	33	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X		Sarampion Rubeola	SI ☐ NO ☐	09 2028	Completo
12	Jacobo Acosta Vaca	03 09 23	32	01 06 26	X	X	X	X	X	X	X		Neumococo Sarampion	SI ☐ NO ☐	09 2028	Completo
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, tostonea tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente influenza estacional	Influenza Estacional	SRP sarampion , rubeola,paperas, Varicela, Ref Neumococo Hepatitis A	DPT Difteria,tosferi na 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. Así 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

	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 12021037207 2/12/2021
		Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA / NIVEL: PRE-JARDIN A RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAR NCC HP A 12 m	1 REF. DPT POL 1 FA 18 m	2 REF. DPT POL S-R-P 5 años				
1	HANNAH ARAISSA REINA MEDINA	09/03/23	39	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	03/2028	COMPLETO
2	EMILY SARAY MURCIA FUENTES	23/04/22	50	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	04/2027	COMPLETO
3	GISSEL ISABELLA RAMOS KEY	24/02/23	40	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	02/2028	COMPLETO
4	HANNAH SAMARA ARCHILA C	24/10/22	44	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA-SRP	SI ☒ NO ☐	10/2027	COMPLETO
5	MANUEL DAMIAN RODON A	13/08/22	46	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	08/2027	COMPLETO
6	ELENA DE LA PEÑA ROCUME	05/11/22	43	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP-COVID	SI ☒ NO ☐	11/2027	COMPLETO
7	ISAAC CARDENAS REYES	30/04/22	50	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	04/2027	COMPLETO
8	ADRIAN MATHIAS CASTELLANO	25/03/23	39	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	03/2028	COMPLETO
9	MATHIAS MENDOZA HERNANDEZ	23/05/22	49	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA-VARICELA	SI ☒ NO ☐	05/2027	COMPLETO
10	JACOB DAVID BARCAMONTE M	24/01/23	41	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	01/2028	COMPLETO
11	MATHEW CALEB ROMERO UEO	19/07/22	47	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA-SRP	SI ☒ NO ☐	07/2027	COMPLETO
12	ISAAC MATIAS GONZALEZ M	13/02/23	40	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		COVID-SRP	SI ☒ NO ☐	02/2028	COMPLETO
13	ALEJANDRO VICENTE B	28/10/22	44	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	10/2027	COMPLETO
14	MIGUEL ANGEL MEDINA CORONEL	26/03/23	39	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		VARICELA-SRP	SI ☒ NO ☐	03/2028	COMPLETO
15	BRIAN STEBAN CARO P	06/01/23	40	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	01/2028	COMPLETO
16	THOMAS ALEJANDRO CUELLAR	07/03/23	39	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	03/2028	COMPLETO
17	MAXIMILIANO CRUZ PEREZ	27/02/23	40	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		INFLUENZA-HEPATITIS A-VARICELA	SI ☒ NO ☐	02/2028	COMPLETO
18	ALEXIS AGUILAR OVIEDO	11/02/23	40	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI ☒ NO ☐	02/2028	COMPLETO
19	DEREK MENDEZ GONZALEZ	15/02/23	40	01/6/26	X	X	X	X	X	X	X		SRP-INFLUENZA	SI ☒ NO ☐	02/2028	COMPLETO
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 evidence 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,postergar 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 12021037207-2/12/2021 Página 1 de 2

JARDIN INFANTIL JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO LA FLORIDA / NIVEL Prejardin B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION Yuliana Dominguez Idarra

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	Anya Pineda Silva	11/12/22	40	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	12/27	Completo
2	Damira Sofia Garzón	22/04/22	49	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	04/27	Completo
3	Edwin Salomito Ortiz	04/12/22	41	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	12/27	Completo
4	Esthan Cortes Miranda	23/06/22	47	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	06/27	completo
5	Elicnie Posada Ibañez	12/06/22	43	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	06/27	completo
6	Emmanuel Blanco P.	10/02/23	36	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	02/28	completo
7	Erick Assia Arapano	06/04/2022	48	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	04/27	Completo
8	Eyka Hideos Daza	04/04/22	48	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	04/27	completo
9	Gabriel jose Vasquez	20/03/23	37	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	03/28	completo
10	Gabriela Cameio C.	20/01/23	39	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	01/28	completo
11	Iris Serrano Rivero	14/06/22	45	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	06/27	completo
12	Juan Gabriel palmeiano	06/06/22	45	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	06/27	completo
13	Juan Samuel Diaz pero	04/07/22	46	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	07/27	completo
14	Julia Perez Ramos	14/04/22	48	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	04/27	completo
15	Julis Felipe Hernandez	02/02/23	36	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	02/28	completo
16	Maximiliano Rueda Ruiz	30/11/22	41	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	11/27	completo
17	Sara Pilo Romero	08/12/22	39	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☐ NO ☐	12/27	completo
18	Yoel Hurtado	04/06/22	45	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	06/27	completo
19	Aaron Ruiz Hernandez	22/11/22	41	01/06/26	X	X	X	X	X	X	X			SI ☑ NO ☐	11/27	completo
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 oficial de vacunas por ambas caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunación que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar desde los 24 meses dos dosis con intervalo de 4 semanas posterior a los 6 meses de edad

Powered by CamScanner