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_CARACOLI NIVEL Parvulos RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Maveda 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	OBSERVACIONES
					BCG Hep 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	YISANDRITH CABA OYOLA	03-01-24	30	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	03-01-29	
2	ALICE MARIANA ALMEIDA SUAREZ	04-06-24	37	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X		Sefum	SI NO	04-06-29	
3	AMY ALEXANDRA GARZON RODRIGUEZ	13-01-24	30	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	12-01-29	
4	NAHYARA ZOHARA TAO SANCHO	10-12-23	31	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X		Sefum Oral	SI NO	10-12-28	
5	MATHIAS LINARES PEREZ	15-06-23	37	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	15-06-28	
6	LIAN JOSE BRICEÑO TERAN	05-07-23	36	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X		Sefum	SI NO	05-07-28	
7	SHAROL SOFIA MARTINEZ GUZMAN	12-09-23	34	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	12-09-28	
8	DANNA ISABELLA CHAVARRIA MELCHOR	16-12-23	31	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	16-12-28	
9	AILANY SOFIA PEDROZA PERILLA	11-04-23	39	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X		Sefum	SI NO	11-04-28	
10	EYDAN DAMIAN GAMBASICA GARCIA	20-08-24	28	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X		Sefum	SI NO	20-08-29	
11	MATHIAS MORENO MORENO	17-08-23	35	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X		Sefum	SI NO	17-08-28	
12	BREINER FERNANDO GELACIO MOSQUERA	08-09-23	34	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X		Sefum	SI NO	08-09-28	
13	VALERY SAMANTHA ARIAS MARTINEZ	20-06-23	37	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	20-06-28	
14	EMMANUEL ALEJANDRO JIMENEZ GONZALEZ	08-11-23	32	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	08-11-28	
15	YOIMER ELIAS IBARRA ORTIZ	20-10-23	33	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	20-10-28	
16	THIAGO ANDRES DUCUARA MARTINEZ	06-11-23	32	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	06-11-28	
17	AIDANA ELENA CANO WALTEROS	30-09-23	34	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X		Alcarroco	SI NO	30-09-28	
18	JULIAN ANDREY PORTILLA SILVA	06-11-23	32	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X		Sefum	SI NO	06-11-28	
19	EYTHAN CAMILO QUIÑONEZ MARTINEZ	19-08-23	35	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	19-08-28	
20	EILYN SOFIA PINZON PALACIOS	05-09-23	34	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X		Sefum	SI NO	05-09-28	
21	HANNA ISABELLA SILVA BUITRON	05-04-23	39	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X		Sefum	SI NO	05-04-28	
22	MATIAS PAEZ FONSECA	25-05-23	38	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X		David Sefum	SI NO	25-05-28	
23	EITHAN JARETH AGUIRRE RODRIGUEZ	24-05-23	38	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	24-05-28	
24	ANELEY SOPHIA RODRIGUEZ HERRERA	05-06-23	37	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO	05-06-28	
25														SI NO		
26														SI NO		
27														SI NO		
28														SI NO		
29														SI NO		
30														SI NO		
31														SI NO		
32														SI NO		
33														SI NO		
34														SI NO		
35														SI NO		
36														SI NO		
37														SI NO		
					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,toxfen 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. 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: CARACOLI NIVEL: P.J.A RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Daniela Niño Hincapie.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DMA)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DMA)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hep B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC VAR HP A	1 REF DPT POL 1 FA	2 REF DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	8 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	JAVIELYS ANAIS JAIME PEREZ	28-6-22	49.	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X		Covid.	SI NO		
2	SARAY SOFIA CORTES HERNANDEZ	30-8-22	47	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
3	LIAM SANTIAGO DIAZ MORALES	10-11-22	48	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
4	EYDAN SNEIDER PAREJA RINCON	5-7-22	49	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
5	JULIETH DAYANA MORENO PATIÑO	26-9-23	34	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
6	DOMINIC MARTIN CASTRO CORTES	17-6-22	49	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
7	AARON DAMIAN ROJAS ROJAS	16-11-22	44	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
8	IAM ISAAC MARTINEZ OSORIO	12-4-22	51	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
9	AARON MATIAS VANEGAS ESLAVA	02-05-22	50	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
10	HANNAH SOFIA PEREZ MARTINEZ	26-5-22	50	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
11	VICTORIA SOFIA MOYA ROMERO	26-6-22	49	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
12	IAN SAMUEL SOGAMOSO MUÑOZ	19-12-22	43	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
13	ARON DAVID DOMINGUEZ SALDAÑA	23-7-22	48	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
14	SARA SOFIA ORTEGA HERNANDEZ	21-1-23	42	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
15	MARIA CAMILA MELCHOR TABORDA	10-5-22	51	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
16	STIVEN ANDRES MARTINEZ TARIFA	16-1-23	42	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
17	ELIAM ANDREZ MARTINEZ SABALA	24-1-23	42	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
18	SAMUEL DAVID DIAZ LOZANO	31-3-22	47	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
19	JOSEPH MATIAS QUIROGA BUITRON	18-7-23	36	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
20	VICTORIA SOFIA GOMEZ FERNANDEZ	28-6-22	49	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
21	JEAN PAUL ALVARADO TAVERA	28-03-23	40	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
22	IAM FABIAN MUJICA REYES	11-08-22	51	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
23	EMILIANO MARTINEZ ACUÑA	12-11-22	50	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
24	ANGEL LEONARDO PAZ JIMENEZ	11-07-22	49	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
25	ALAN JAZIEL PATIÑO ALVAREZ	09-09-22	46	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
26	MAYLIN DALLAN FLORES QUINAYAS	10-10-22	45	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
27	ADARA SARAY TRIANA PINILLA	16-10-22	46.	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
28	Ana Salome Avella	25-06-22	49	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
29	Yamileth Cardozo Zarate	18-04-22	51	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X		Sextuple	SI NO		
30	Juan Camilo Ramos Vasquez													SI NO		
31														SI NO		
32														SI NO		
33														SI NO		
34														SI NO		
35														SI NO		
36														SI NO		
37														SI NO		
					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

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_CARACOLI_____ NIVEL Pre Jardin B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Carolina H.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DMA)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DMA)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hep 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	DARA ELIZABETH ABRIL CAMPOS	30-06-22	49	10-08-26	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO		
2	ANGEL ANDRES CELIS RINCON	26-04-22	57	10.08-16	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO		
3	AMMY MORENO FLOREZ	13-02-22	47	10-08-16	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO		
4	DANNA ALEJANDRA GUTIERREZ LUGO	13-03-22	40	10-08-16	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO		
6	AARON NICOLAS MATEUS PAREJA	04-02-23	42	10-08-16	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO		
9	LIAM KENAI ARTUNDUAGA DUCUARA	13-08-22	47	10-08-16	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO		
7	DALIA ISABELLA FERIA CASAS	19-01-22	54	16-08-16	X	X	X	X	X	X	X		Influenza	SI NO		
8	SELENE ANTONELLA HERNANDEZ ARENAS	10-03-23	40	10.08.16	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO		
9	MIGUEL ANGEL JARAMILLO BERRIO	16-08-22	46	16.08.16	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO		
10	EMILY NAOMY NUÑEZ ORJUELA	22-02-22	53	10-08-16	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO		
11	LIAM DE JESUS HURTADO AVILA	27-08-22	49	10-08-16	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO		
12	MAVERICK ALEXANDER CASTELLANOS AMERICANO	15-07-23	47	10.08.16	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO		
13	LIAM DAVID TROCHEZ PEÑALOZA	29-03-23	40	10.08.16	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO		
14	ANGEL ESTIBEN ESPITIA HERNANDEZ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	SI NO	—	Ejecutado
15	AYLIN CELESTE RODRIGUEZ ORTIZ	03-11-22	45	10.08.16	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO		
16	ANTONELLA ISABEL AGUILAR GADEA	17-12-22	43	10.08.16	X	X	X	X	X	X	X		SRP	SI NO		
17	ADHARA LUCIA RODRIGUEZ VILORIA	14-10-22	45	10.08.16	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
18	YARIMAR MIRANDA AVILA	02-06-22	50	10.08.16	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
19	SAMUEL ALEJANDRO MENDEZ GRISALES	03-03-23	40	10-08-16	X	X	X	X	X	X	X			SI NO		
20	LIA ISABELLA GONZALEZ BERMUDEZ	22-03-23	39	16.08-16	X	X	X	X	X	X	X		Influenza	SI NO		
21														SI NO		
22														SI NO		
23														SI NO		
24														SI NO		
25														SI NO		
26														SI NO		
27														SI NO		
28														SI NO		
29														SI NO		
30														SI NO		
31														SI NO		
32														SI NO		
33														SI NO		
34														SI NO		
35														SI NO		
36														SI NO		
37														SI NO		
					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio meningitis y otras enf pentavalente hep B Hinfluenzae 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
Version: 0
Fecha: Memo 20210372072-2/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL CARACOLI NIVEL Jardin RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Maribel Bustos

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (DMA)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (DMA)	ESQUEMA VACUNACIÓN: BCG Hep B 0m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4m	3POL 3PVT 1 INF EST 6m	2 INF EST 7m	S-R-P VAR NCC HP A 12m	1 REF DPT POL I FA 18m	2 REF DPT POL S-R-P 5 años	OTRAS VACUNAS	¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (MIA)	OBSERVACIONES
1	DAYERLIS VICTORIA TORREALBA VARGAS	10-2-21	61	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SI NO	10-2-26	Falta Varicela
2	JOSUETH DAMIAN CUESTA RODRIGUEZ	3-12-21	56	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	3-12-26	Cumple los 5 años en diciembre
3	MARTIN QUINTERO CASTIBLANCO	25-12-22	55	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	25-12-26	Cumple los 4 años en diciembre
4	BRANDON GAEL LEON CRUZ	23-3-21	57	6-4-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	23-03-27	
5	LIAN CAMILO RODRIGUEZ BOJACA	11-2-22	53	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	11-02-27	
6	IAN JOEL FERNANDEZ ARIZA	18-11-21	56	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	18-11-26	Cumple los 5 años en noviembre
7	LUIS GUILLERMO CAMPAZ PASTRANA	23-09-21	58	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	23-9-26	Cumple los 5 años septiembre
8	NASLY SOFIA MEJIA OTALORA	1-9-21	59	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	1-9-26	Cumple los 5 años septiembre
9	ASHLEY NAHIARA MORENO RODRIGUEZ	17-3-21	57	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	17-03-27	
10	OWEN JECID CULMA ARTUNDUAGA	23-3-22	53	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	23-03-27	
11	NICOLLE VALENTINA RODRIGUEZ GONZALEZ	12-6-21	61	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SI NO	12-06-26	
12	OWEN MATEO BUSTOS AMORTEGUI	21-5-21	62	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SI NO	11-05-26	Falta la Varicela
13	ALEX PEREZ TARRIFA	4-10-21	58	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	04-10-26	Cumple los 5 años octubre
14	AHMANET LOPEZ MARTINE	9-4-21	64	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	04-04-26	
15	JUAN ANDRES TORREALBA DURAN	28-8-21	59	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	28-8-26	Cumple los 5 años octubre
16	YARELIX ANDREA PEREZ RODRIGUEZ	9-8-21	60	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	09-08-26	Falta Varicela
17	EYDAN SAID MORALES HERNANDEZ	16-3-21	57	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	16-03-27	
18	DYLAN GADIEL LUQUE SANCHEZ	28-11-21	56	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	28-11-26	Cumple los 5 años noviembre
19	DERECK DAMIAN RAMIREZ SOTO	18-4-21	52	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	28-03-27	
20	DAILENYS SALOME LOPEZ MEDINA	26-2-21	60	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SI NO	26-02-26	
21	YERLIS ANAYA PUERTA	3-10-21	58	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	3-10-26	Cumple los 5 años octubre
22	ANGEL GABRIEL TORREALBA DURAN	28-8-21	59	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	28-8-26	Cumple los 5 años octubre
23	IAN SANTIAGO HENAO TORO	6-1-22	55	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	06-01-27	
24	ANGEL MATHIAS MARTINEZ GONZALEZ	3-4-22	53	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	03-04-26	Falta Varicela
25	DILAN SAMUEL TORRES MORALES	12-11-22	56	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	12-11-26	Cumple los 5 años noviembre
26	MIA ISABELLA LEYTON BRIÑEZ	12-01-22	54	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	12-01-27	
27	ANGEL EMMANUEL CARDENAS MORENO	6-3-22	53	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	06-03-27	
28	CRISTIAN MATEO BARBOSA BERNAL	31-3-22	52	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	31-03-27	
29	ELIAN SANTIAGO PARRA CASTAÑEDA			10-8-26										SI NO		Retirado
30	EIMY MARIANA CARRANZA AGUIRRE	21-3-22	52	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	21-03-27	
31	GAEL QUINTERO GONZALEZ	14-3-22	52	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	14-03-27	
32	DAVID ALEJANDRO PLAZA CARREÑO	15-10-21	57	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	15-10-26	Cumplelos 5 años octubre
33	EVA LUNA VILORIA OTALORA	1-10-21	58	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	1-10-26	Cumple los 5 años octubre
34	FRANDIMAR MUJICA REYES	9-9-21	59	10-8-26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI NO	9-9-26	Cumple los 5 años septiembre
35														SI NO		
36														SI NO		
37														SI NO		
					Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente hep B H. influenzae B difteria, tosferina tetanico(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 evidencia 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 intervalo de 4 semanas posterior a los 6 meses de edad

Powered by CamScanner