



Departamento de Apoyo Técnico

INFORME ACTIVIDAD

CONSEJO NACIONAL PARA LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA

Nombre de la actividad	Jornada de Vacunación Contra COVID-19				
Lugar	Hogar de Paso Santiago				
Área involucrada	Division de Salud Integral				
Fecha	29 de marzo del 2021	Inicio	9:20 a.m.	Término	3:00 p.m.

4. Objetivo de la actividad.

Apoyar, orientar y vacunar contra el Covid-19 a los empleados de CONANI del Hogar de Paso Santiago Angeles pendiente de vacunas a la fecha

5. Desarrollo de las actividades

El 29 de marzo del 2021, siendo las 9:00 am, se presenta el personal del Ministerio de Salud Pública, cuatros colaboradores en total distribuidas de la siguiente forma: 2 Médicos quienes tenían la función de llenar los formularios de registros del Ministerio de Salud adjunto de la otra persona y la tarjeta de vacuna, una Enfermera encargada de administrar la vacuna y el personal de Salud de CONANI que brindo apoyo.

100 colaboradores vacunados.

6. Observaciones generales de la Jornada:

Durante la jornada de vacunación se dieron orientaciones sobre lo importancia de vacunarse contra el COVID-19, recordándoles a los usuarios que no deben bajar la guardia por el hecho de ponerse la vacuna.

Responsable (s) de la elaboración:

Ramona E. De la Cruz
Ramona De La Cruz
Encargada de Division de Salud



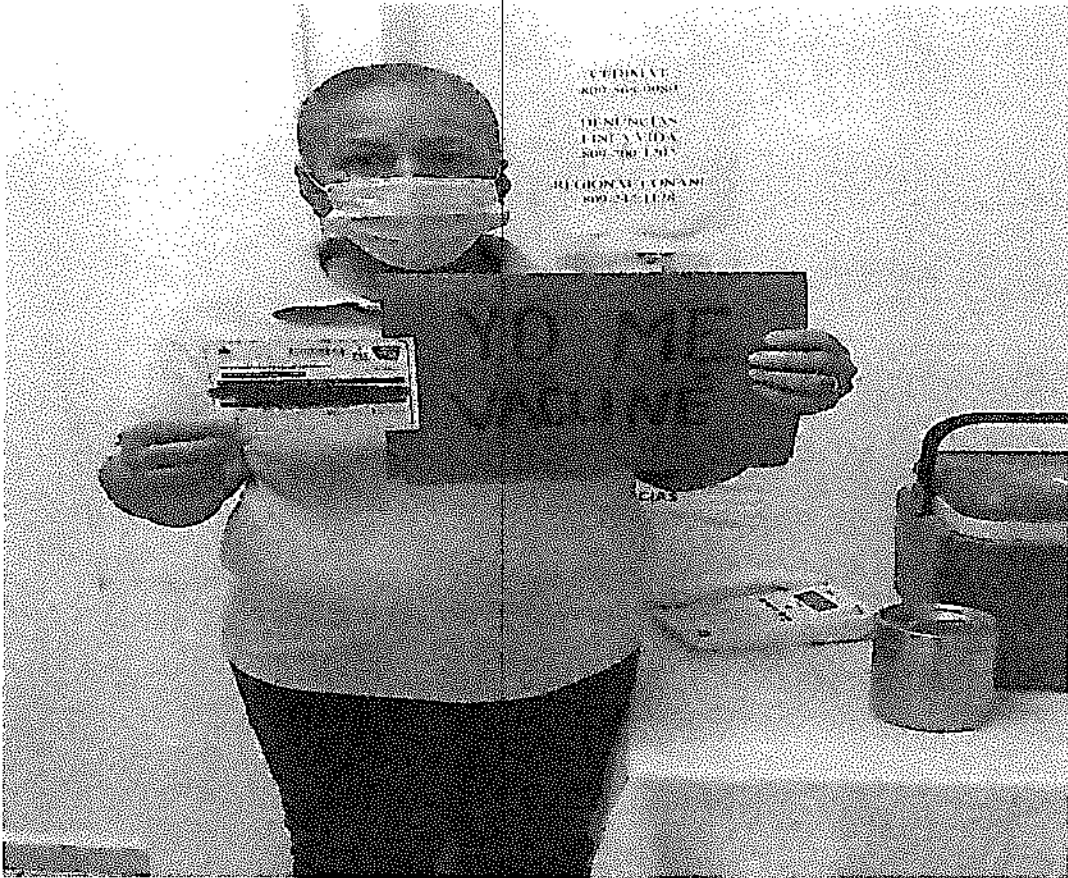
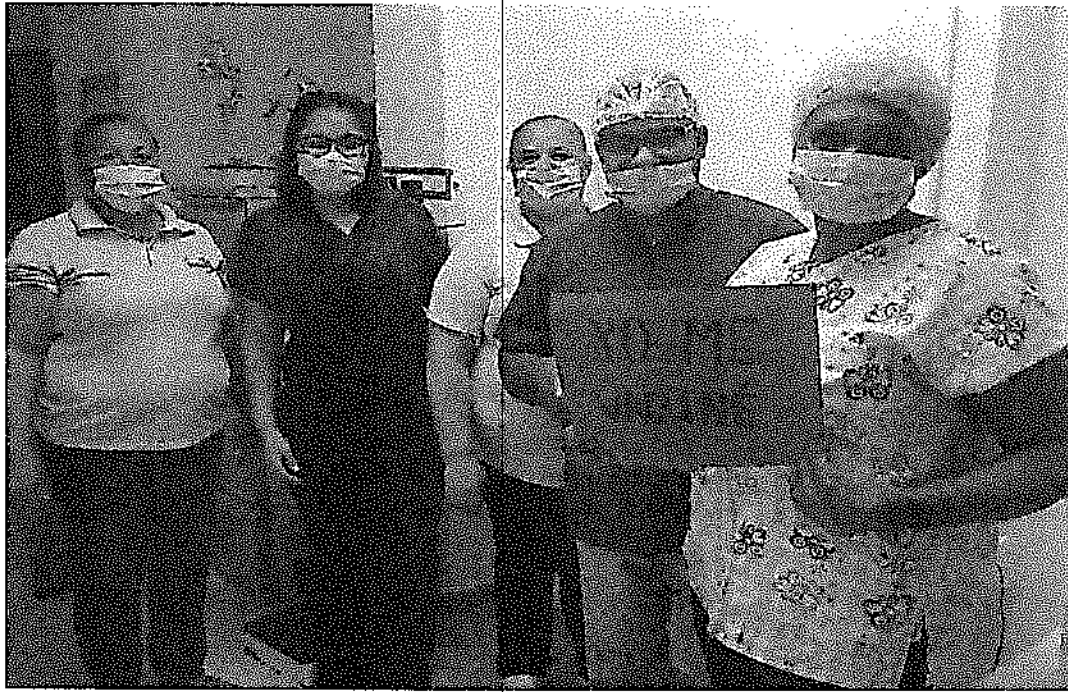


Departamento de Apoyo Técnico

INFORME ACTIVIDAD

Anexos:

- C. Listado de participantes.
- D. Fotos.



REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: II Provincia: Santiago Municipio: _____ Barrio/Sección: Lajoya Paraje/Localidad: _____
 Responsable del Registro: _____ Lugar de Vacunación: Anseles del Comani Tanda: M V

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CÉDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	COMORBILIDAD	DIRECCIÓN (NOMBRE DE CALLE / NÚMERO DE CASA / SECTOR)	TELÉFONOS	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19					
									NOMBRE DEL LABORATORIO	LOTE DE LA VACUNA	DOSIS APLICADA	HORA DE LA APLICACIÓN	FE AL	
1	Lourdy Alt. Santarck	54	F	031-0157 858-5	1	-	Carr. Bonzaio	829 216-0122	Sinovac	A2021010039	1era. Dosis	11:17	28	
2	Juana Dolores Muñoz	42	F	031-032 3416-4	1	-	6/Liriano #47	809 322-7548	Sinovac	A2021010039	1era. Dosis	11:19	28	
3	Noralí del C. Taveras R.	33	F	031-057 307-0	1	-	45 #22, Yaguajay	829- 510-5213	Sinovac	A2021010039	1era. Dosis	11:21	28	
4	Valerie Maria Pons Marting	45	F	031-001 5044-4	1	-	1/2 #36, La Yaguajay P.	829-549 4006	Sinovac	A2021010039	1era. Dosis	11:23	28	
5	Marthy Rosy Rodriguez	45	F	031-013 79745	1	-	C/Principal #	829- 7662-606	Sinovac	A2021010039	1era. Dosis	11:25	28	
6	Maricela Quezada de la Rosa	46	F	03-000 72013	1	-	C/36 #22, Rep. Peraltá	829- 712-2832	Sinovac	A2021010039	1era. Dosis	11:26	28	
7	Maria de Jesus Familia	47	F	031-00 698566	1	-	Doctores #5, Yaguajay P.	829-878 2502	Sinovac	A2021010039	1era. Dosis	11:28	28	
8	Nielka Josepina Rigus	25	F	031-057 6588-1	1	-	BN La Herradura	829-863 6949	Sinovac	A2021010039	1era. Dosis	11:30	28	
9	Maria Isabel Cabrera	46	F	036-001 9687-1	1	-	Villa Progreso Herradura	829-358 2703	Sinovac	A2021010039	1era. Dosis	11:31	28	
10	Juana Ev. Puello Lopez	33	F	031-04 908334	1	1-	C/18 B Villa Liberación	829-676 7009	Sinovac	A2021010039	1era. Dosis	11:33	28	
11	Dulce Elena Ovalles	54	F	055-000 3673-5	1	-	C/Principal BN. Herradura	829-233 9617	Sinovac	A2021010039	1era. Dosis	11:35	28	
12	Santa Rosado de la Cruz	50	F	053-001 5679-0	1	-	Villa Olimpia Losguan	829- 633-3240	Sinovac	A2021010039	1era. Dosis	11:40	28	
TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS														

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: Dhariana Estrella
 NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Yoselin Licante

TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: II Provincia: Santiago Municipio: Santiago Barrio/Sección: La Joya Paraje/Localidad: _____
 Responsable del Registro: _____ Lugar de Vacunación: Anseles del Corani

VACUNAD
Tanda:

NO	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CEDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	COMORBILIDAD	DIRECCIÓN (NOMBRE DE CALLE, #, COMUNIDAD, C.A., P.O. BOX, etc.)	TELÉFONOS	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19				
									NOMBRE DEL LABORATORIO	LOTE DE LA VACUNA	DOSES APLICADAS	HORA DE LA APLICACIÓN	FI A
1	Ana Karine García de la Cruz	42	F	031-034 1454-7	1	-	c/8 Rosa Clara #5, Corani 634	809-454 5040	Sinovac	AZ02100039	1era Dosis	9 30 2	
2	Anginethel Rosario Secos	44	F	031-0291 547-1	1	-	c/Principal #1	809-270 3450	Sinovac	AZ02100039	1era Dosis	9 35 2	
3	Ragool Eunice Sosa Holguin	31	F	081-054 0801-1	1	-	c/11 Rosa Teresa Dorado, Garabo	809-510 3349	Sinovac	AZ02100039	1era Dosis	9 40 2	
4	Michael Domingo Reyes	27	M	402-2215 5281-4	1	-	c/penetracion #3, Japoxady	809-984 5050	Sinovac	AZ02100039	1era Dosis	9 45 2	
5	Karlos Daniel Rosario	23	M	402-114 9782-5	1	-	c/penetracion #18, Jucasales	809-313 2491	Sinovac	AZ02100039	1era Dosis	9 50 2	
6	Victor Elbis Garcia	30	M	402-20 41046-4	1	-	Barceloneta c/10 Horadura	809-705 7205	Sinovac	AZ02100039	1era Dosis	9 55 2	
7	Eugenia Tuelisse Tron	58	F	031-027 9113-8	1	1	calleson los adames Pural	809-290 3545	Sinovac	AZ02100039	1era Dosis	9 51 2	
8	Ideal Giza Rosario Rodriguez	39	F	046-0032 851-4	1	-	c/24 #34 Nella ros	809-923 9977	Sinovac	AZ02100039	1era Dosis	10 00 2	
9	Josefine Vasquez	59	F	081-012 326-6	1	2	c/1 #18 Retiro 1°	809-637 3661	Sinovac	AZ02100039	1era Dosis	10 10 2	
10	Juana E. Garcia Romaro	43	F	087-005 2056-6	1	2	casa #56 Las Savillas	809-672 1939	Sinovac	AZ02100039	1era Dosis	10 15 2	
11	Wanda Victoria	35	F	041-00 18465-6	1	-	c/Princ. casa #9 Hotel Mayor	809-702 0809	Sinovac	AZ02100039	1era Dosis	10 20 2	
12	Ermida Seder Mess	57	F	031-019 75666-6	1	2	c/Principal #3, Bella Vista	849-357 60190	Sinovac	AZ02100039	1era Dosis	10 25 2	

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR:

TELÉFONO DEL VACUNADOR:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:

Carmen Pinales
Yoselin Quevedo

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: II Provincia: Santiago Municipio: _____ Barrio/Sección: Lajoyá Paraje/Localidad: _____
 Responsable del Registro: _____ Lugar de Vacunación: Anteales del Conani

VACUNADO
Tanda: M Y

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CÉDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FACTOR LABORAL	CONDICIÓN LEJOS	DIRECCIÓN	TELÉFONO	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19			
								NOMBRE DEL LABORATORIO	LOTE DE LA VACUNA	FECHA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
Yajaira Jimena Rojas	27	F	081-045 521-8	1	-	C/Principal C/Boi Loctas	829-453 7442	Sinovac	A202100039	10 15 29	
Verónica del C. Torro St.	47	F	081-021 3708-4	1	1-2	Peaton 1 Jacagua	829-631 6507	Sinovac	A202100039	10 19 29	
Saraht Estelina Tapia	30	F	081-088 6239-1	1	-	44#102 C/Don Fuegos	849-7546 8666	Sinovac	A202100039	10 24 29	
Juliana Gilmonte Batista	49	F	081-024 0240215-7	1	-	Reperto 1 #66	829 640-2558	Sinovac	A202100039	10 30 29	
Clemente A. García-Bagley	M.	M.	055-000 5718-6	1	-	C/5#67 Hoto del Yaque	829-627 853	Sinovac	A202100039	10 33 29	
Ramona Parra Vasquez	64	F	081-0185 950-6	1	-	El Cantabrando	829-864 6169	Sinovac	A202100039	10 44 29	
Marydalis Ozuz Valera	39	F	095-001 5906-7	1	-	Monte adentro	829	Sinovac	A202100039	10 48 29	
Elisabel Bueno	53	F	053-000 8040-4	1	1	C/Maximo Gomez #181	324-3111 829-815	Sinovac	A202100039	10 50 29	
Roberta Caneki	42	F	081-024 2831-3	1	-	C/16#29 APT 1 A	844-547 0236	Sinovac	A202100039	10 54 29	
Ana Silvia Lantigua	46	F	081-024 7959-3	1	3	Barrio Lajoyá	829-783 0660	Sinovac	A202100039	10 56 29	
Verónica C. Reyes Colon	54	F	045-001 0578-0	1	2	Ingenio A/Fuera	829-525 7991	Sinovac	A202100039	10 58 29	
Jacqueline Alt. Espinal	53	F	081-015 3124-6	1	-	BN Herradura	824-979 6181	Sinovac	A202100039	11 00 29	

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR:

Carmen Pinales

TELÉFONO DEL VACUNADOR:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:

Yoselin Ureante

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: II Provincia: Santiago Municipio: Santiago Barrio/Sección: La Jaya Paraje/Localidad: Anteojos de Carani

VACUNADO
Tanda: M / V

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CEDULA DE IDENTIFICACION	SECTOR LABORAL	COMUNIDAD	DIRECCION	TELÉFONO	NOMBRE DEL ANATOMICO	CODIGO DE LA ACTIVA	FECHA DE LA VACUNACION	FECHA DE LA VACUNACION
Antonina Paralta Jacquez	42	F	081-080 9263-5	1	—	C/8 # 9 Cristo Rey	829-235 4726	Sinovac	A202100039	10 21 29	
Ramon Alexis Marting	45	M	082-00 21255-7	1	—	C/27 # 48 Ponte Zuleta	809- 446-222	Sinovac	A202100039	10 25 29	
Carman Mariana Vargas	52	F	041-000 9652-0	1	—	C/Enrico Prado Apt 1, Miraje	829-446 1086	Sinovac	A202100039	10 29 29	
Dorcas Remedios Redriguez	45	F	081-015 4527-9	1	—	C/Principal Bella Vista	829-463 9374	Sinovac	A202100039	10 33 29	
Yajaira Yvelisse Garcia	41	F	035-00 30554-4	1	—	C/2 # 33 Villa Esperanza	829-470 0495	Sinovac	A202100039	10 37 29	
Edwin Ant. Marting P.	39	M	038-00 28605-5	1	—	C/3 20 101 ENS. Eszallat	829-295 0770	Sinovac	A202100039	10 40 29	
Dilcia Maria Fernandez	41	F	036-0014 067-2	1	—	C/85 Mayo B.N. Herradura	809-457 46335	Sinovac	A202100039	10 45 29	
Dexis del C. Espinal	47	F	035-00 11375-2	1	2	C/10 Mayo # 20 B.N. Herradura	829-919 3822	Sinovac	A202100039	10 48 29	
Valentina del C. Perez R	38	F	035-001 9914-0	1	2	C/20 # 20 B.N. Herradura	829-385 7859	Sinovac	A202100039	10 50 29	
Juan Mercedes Rangel	39	F	081-045 54526-8	1	—	C/19 B.N. La Herradura	829-555 2731	Sinovac	A202100039	10 55 29	
Museelina A.H. Solar	40	F	031-035 4729-7	1	—	C/H # 25 Los Ciruelitos	809-800 5009	Sinovac	A202100039	10 59 29	
Axa Maria Pons Ballo	50	F	081-026 5955-5	1	—	C/4 # 125 ENS Libertad	849-860 4472	Sinovac	A202100039	11 00 29	

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: Dhariana Estrella
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Jose Luis Urente

TELÉFONO DEL VACUNADOR:

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

VACUNAD

Tanda: M V

Región: II Provincia: Santiago Municipio: _____ Bario/Sección: Lajoya Paraje/Localidad: _____
 Responsable del Registro: _____ Lugar de Vacunación: Anselos al Corani

No	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CÉDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	COMORBILIDAD	DIRECCIÓN (NOMBRE DE CALLE / NÚMERO DE CASA / SECTOR)	TELÉFONOS	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19				
									NOMBRE DEL LABORATORIO	LOTE DE LA VACUNA	DOSIS APLICADA	HORA DE LA APLICACIÓN	FE AT
1	Denia milagros Martes Martes	43	F	081-033 3527-1	1	-	C/ Eduardo L La Ciénega	829-474 6113	Sinovac	A202100059	11 10	2	
2	Marisol Alt. Rodríguez	51	F	081-015 3097-9	1	-	carr. Duarte Km. 5	809-736 0802	Sinovac	A202100059	11 05	2	
3	Mercedes Alt. García-B	42	F	081-033 2512-6	1	-	Entrada los Palmas	809-276 7049	Sinovac	A202100059	11 10	2	
4	Ana Anelaida Mateo	57	F	081-00 42668-6	1	-	C/ # 64 Cien Truenos	509-576 2782	Sinovac	A202100059	11 12	2	
5	Glady's Boniky Roque	50	F	084-00 72784-7	1	-	C/ # 108 Cristo Rey	829-753 5391	Sinovac	A202100059	11 14	2	
6	Nery Martínez Martínez	29	F	402-22 34422-4	1	-	Mercedes #32 Pekin	849-283 0796	Sinovac	A202100059	11 16	2	
7	Evelyn Alt. García	41	F	081-037 2040-9	1	-	C/ Barrio Libertad	829-750 9452	Sinovac	A202100059	11 18	2	
8	Martha Yrene Hernández	57	F	081-020 1960-5	1	-	C/ Elizabeth Grullon #7 Cristo Rey	849 642-040	Sinovac	A202100059	11 20	2	
9	Rosaura Arcana Mendoza	30	F	081-051 9055-7	1	-	C/ Erasmo Pared #164, La Hera	849-351 9554	Sinovac	A202100059	11 22	2	
10	Zamora Estela Cumpes	48	F	081-01 57366-9	1	1-2	C/ # 11 Monte adentro	529 341-1388	Sinovac	A202100059	11 24	2	
11	Juan Carlos Santos	45	F	053-000 3126-1	1	-	C/ Paseo P. Villa Olímpica	809-791 3060	Sinovac	A202100059	11 24	2	
12	Sante Sanchez Tapia	46	F	081-0245 6497	1	-	Lajoya	849-817 3769	Sinovac	A202100059	11 28	2	

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: Dhariana Estrella
 NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Yoselin Vicente

TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: DPS II Provincia: Santiago Municipio: Santiago Barrio/Sección: La Juya Paraje/Localidad: _____

Responsable del Registro: _____ Lugar de Vacunación: Anieles de Conani

VACUNA

Tanda:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CÉDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	COMORBILIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19			
									NOMBRE DEL LABORATORIO	LOTE DE LA VACUNA	DOSE APLICADA	HORA DE LA APLICACIÓN
	Delvi Ramon Nunez	40	M	052-00 10542-46	1	-	C/44 # 28906	829-727	Sinovac	Azo21010039	12:20	
	Megdalena Sanchez	57	F	001-1085 328-0	1	-	C/70 A 90.1	809-989	Sinovac	Azo21010039	12:23	
	Marian Magdalena Luna	54	F	001-07 94757-4	1	1-2	Ap 1 Jacagua	0650	Sinovac	Azo21010039	12:25	
	Teolinda Contreras	51	F	001-06 08647-3	1	1-2	Don Jaime	829-671	Sinovac	Azo21010039	12:29	
	Shon Anthony Ogarro	26	F	402-243 5414-8	1	-	Los Cabral	829-975	Sinovac	Azo21010039	12:31	
	Marelin del E Palanco	40	F	081-0388 735-1	1	-	# 67 Pangaroca	4799	Sinovac	Azo21010039	12:31	
	Lucina Evans clusti Cruz	34	F	081-044 8808-7	1	-	Cristo Rey	829-	Sinovac	Azo21010039	12:31	
	Yekunna Rosalina Regalado	33	F	081-052 3940-8	1	-	Casa # 42	467-5010	Sinovac	Azo21010039	12:31	
	Angela Hilda Vicenta	48	F	081-00 85134-8	1	3	C/Principal	829-784	Sinovac	Azo21010039	12:49	
	Angela Maria Santos Marie	54	F	081-00 8885-4	1	-	Las Canelas	9834	Sinovac	Azo21010039	12:49	
	Maria Josefina Nunez	42	F	081-038 1645-0	1	-	C/20 Los Peros	829-670	Sinovac	Azo21010039	12:55	
	Joel Santos Nunez	40	F	081-03 4487-7	1	2	Surata	0127	Sinovac	Azo21010039	01:02	
							C/6 Rafael	829-499	Sinovac	Azo21010039	01:02	
							Pedro Inanc	829-758	Sinovac	Azo21010039	01:02	
							Espanolat # 27	7843	Sinovac	Azo21010039	01:04	
							C/niella # 66	829-965	Sinovac	Azo21010039	01:10	
							Lucy	3894	Sinovac	Azo21010039	01:10	
							C/7 aljuno	849-333	Sinovac	Azo21010039	01:15	
							# 6, Herradura	2122	Sinovac	Azo21010039	01:15	
							C/19 # 17	829-748	Sinovac	Azo21010039	01:17	
							Villa Verde	6759	Sinovac	Azo21010039	01:17	

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS

SECTOR LABORAL: 1. SALUD 2. EDUCACIÓN 3. TURISMO 4. TRANSPORTE 5. SEGURIDAD 6. OTROS

COMORBILIDAD: 1. DIABETES 2. HIPERTENSIÓN 3. ASMA 4. CÁNCER 5. INSUFICIENCIA RENAL 6. EMI CARDIOVASCULAR 7. OTRO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: Dharyany Estrella

TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Yoselin Vicente

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

VACUNADO

Tanda: M V

Región: II Provincia: Santiago Municipio: _____ Barrio/Sección: La Joya Paraje/Localidad: _____

Responsable del Registro: _____ Lugar de Vacunación: Ángeles del Corani

No	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CÉDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	CONDOMINIO	DIRECCIÓN (NOMBRE DE CALLE / NÚMERO DE CASA / SECTOR)	TELÉFONOS	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19				
									NOMBRE DEL LABORATORIO	LOTE DE LA VACUNA	DOSES APLICADAS	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA
1	Denia milagros Martes Mulata	43	F	081-033 5527-1	1	-	C/ Eduardo N La Ciénega	829-474 6113	Sinovac	A202100059	11 00	2	
2	Narisol Alt Rodriguez	51	F	081-015 5097-9	1	-	carr. Puerto Km. 5	809-736 0802	Sinovac	A202100059	11 05	2	
3	Mercades Alt. Garcia-B	42	F	081-033 2512-6	1	-	Entrada los Palmas	809-276 7049	Sinovac	A202100059	11 10	2	
4	Ana Anelaida Mateo	57	F	081-00 42668-6	1	-	C/ # 64 Cun Tuegos	809-576 2782	Sinovac	A202100059	11 12	2	
5	Glady's Boniky Rojas	50	F	081-00 72784-7	1	-	C/ # 108 Cristo Rey	829-753 5391	Sinovac	A202100059	11 14	2	
6	Nery Martinez Martinez	29	F	081-033 34422-4	1	-	Mercades #32 Pekin	809-283 0796	Sinovac	A202100059	11 16	2	
7	Evelyn Alt. Garcia	41	F	081-033 2040-9	1	-	C/ 2 Barrio Libertad	829-780 9452	Sinovac	A202100059	11 18	2	
8	Martha Yrene Hernandez	57	F	081-020 1960-5	1	-	C/ Eliza Grullon #7 Cristo Rey	549 642-040	Sinovac	A202100059	11 20	2	
9	Rosaura Arcana Mendez	30	F	081-051 9055-7	1	-	C/ Erasmo Peral #164 La Hera	549-351 9554	Sinovac	A202100059	11 22	2	
10	Zamora Estela Campos	48	F	081-01 57366-9	1	1-2	C/ # 11 Monte adentro	529 341-1388	Sinovac	A202100059	11 24	2	
11	Juana de los Santos	45	F	083-000 5126-1	1	-	C/ Paseo P. Villa Olímpica	809-791 3060	Sinovac	A202100059	11 24	2	
12	Sante Sanchez Tapia	46	F	081-0265 6497	1	-	La Joya	549-817 3769	Sinovac	A202100059	11 28	2	

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: Dhariana Estrella
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Yoselin Ureente

TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

VACUNAD

Tanda: A V

Región: II Provincia: Santiago Municipio: _____ Barrio/Sección: La Joya Paraje/Localidad: _____
Responsable del Registro: _____ Lugar de Vacunación: Anseles de Corani

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CÉDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	COMUNIDAD	DIRECCIÓN (CALLE / TURNO DE CASA / OFICINA)	TELÉFONO	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19			
								NOMBRE DEL LABORATORIO	LOTE DE LA VACUNA	FECHA APLICADA	HORA DE APLICACIÓN
Carmen Luisa Martínez	49	F	031-022 3107-7	1	1-2	C/15 #20 EWS. Bermudez	829-943 3830	Sinovac	A202100089	11:42	29
Nicasina Lucía Blanco	54	F	031-058 241-3	1	2	C/Duarte KMS. Licey	829-954 2999	Sinovac	A202100089	11:45	29
Judith Francisca Haeg	44	F	031-02 88800-1	1	-	Res. Sofía # Apt. 4F E. Juncal	809-947 9055	Sinovac	A202100089	11:42	29
Milagros del C. Colado	48	F	031-025 5118-2	1	1-2	C/ Camborona #179	829 647-6897	Sinovac	A202100089	11:45	29
Midalma Alt. Martínez	58	F	031-022 3118-4	1	2	C/2 #36 AT Ingenio Tabo	829-587 7025	Sinovac	A202100089	11:49	29
Antonina Martínez	44	F	031-029 1811-1	1	-	C/6 #57. Cien Fuegos	829- 333-7069	Sinovac	A202100089	11:51	29
Vesenia Batista Sánchez	44	F	031-029 6501-3	1	-	C/33 #31 Cien Fuegos	829-903 5411	Sinovac	A202100089	11:52	29
Aurilys Alt. García	50	F	031-034 4869-1	1	1-2	Carr. Licey QV. Circunvalta	829-977 2286	Sinovac	A202100089	11:51	29
Daysi Alt. Pérez Santana	42	F	031-034 1478-9	1	-	C/10 #10 C/10 #10	809-688 1673	Sinovac	A202100089	11:56	29
Eduarda María Reyes	45	F	031-030 8100-0	1	-	C/10 Apt 3 La Otra Banda	809-894 1131	Sinovac	A202100089	11:59	29
Yessenia del C. Sánchez	45	F	031-0106 101-6	1	-	45 Villa Verde	829-723 6185	Sinovac	A202100089	12:00	29
Eleanny Dolores de la Cruz	38	F	031-089 4361-3	1	-	C/principal #268 Otra B.	829-851 8419	Sinovac	A202100089	12:04	29

SECTOR LABORAL: 1-SALUD 2-EDUCACIÓN 3-TURISMO 4-TRANSPORTE 5-SEGURIDAD 6-OTROS

COMUNIDADES: 1-ENRIQUETES 2-REYES 3-REYES 4-REYES 5-REYES 6-REYES 7-REYES 8-REYES 9-REYES 10-REYES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: Carmen Pinales
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Patricia Vicario

TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: FF Provincia: Santiago Municipio: _____

Barrio/Sección: Lajoye Paraje/Localidad: _____
 Lugar de Vacunación: Anseles del Conani

VACUNAD

Tanda: M. V.

Responsable del Registro: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA VACUNADA	EDAD	SEXO	CÉDULA O DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	DISTRITO	COMUNIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO	NOMBRE Y APELLIDOS DEL VACUNADOR		FECHA DE LA VACUNACIÓN	LUGAR DE LA VACUNACIÓN	TIPO DE VACUNA	CANTIDAD DE VACUNAS	FECHA DE LA VACUNACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR
								1	2						
Nana Maria Notan	63	F	081-026 7622-2	1	1-2	Casa #3	809-759	Sinovac	A2021010039	2	38				
Paulina Aurelia Nunez	48	F	094-001 8142-5	1	-	Tamborel	6248 809	Sinovac	A2021010039	2	44				
Liliam Estrelki Silverio	47	F	081-027 6520-7	1	2	Ens. Bohvar	258-8799 809-966	Sinovac	A2021010039	2	44				
Quionariz del C. Reyes	37	F	031-014 6126-8	1	-	912 Oct. #34	3616 809	Sinovac	A202100039	2	51				
						La Herradura	888-2672	Sinovac	A2021010039	2	55				

SECTOR LABORAL: 1-SALUD 2-ENFERMERIA 3-OTROS 4-TURISMO 5-TRANSPORTE 6-OTROS 7-OTROS 8-OTROS
 RESPONSABILIDADES: 1-DIRECTOR 2-GERENTE 3-ABSA 4-CARCEL 5-RESERVA 6-OTROS 7-OTROS 8-OTROS 9-OTROS 10-OTROS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: Carmen Pinales TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____
 NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Yoselin Ureche

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS