

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

1<sup>da</sup> Dosis

Región: 0 Provincia: Sto Dgo Municipio: DN Barrio/Sección: \_\_\_\_\_ Paraje/Localidad: \_\_\_\_\_  
 Responsable del Registro: Dra. Natali Ramos Lugar de Vacunación: Proconsumidor

**VACUNADOR**  
Tanda:

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	DOSES APLICADAS	MORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	Claudio Herrera Velera	48	m		6	1	C/ Santa Lucía 334	829-758477	Sinovac	202104001m	1 <sup>era</sup> Dosis	9:50	21/5/21
2	Santa Gonzalez Santana	36	f		6	0	C/ La Cruz 324 #10	809 753-6612	Sinovac	202104001m	1 <sup>era</sup> Dosis	9:52	21/5/21
3	Michael Rodriguez Pineda	33	m		6	0	C/ Ernesto Suarez #3A	809 375 3018	Sinovac	202104001m	1 <sup>era</sup> Dosis	9:54	21/5/21
4	Jose Paulino Alcantara	37	m		6	0	Av. Llanos #147	809 800 0230	Sinovac	202104001m	1 <sup>era</sup> Dosis	10:00	21/5/21
5	Jovanny Santana	47	m		6	0	Av. Enriquillo #30	829 540 7076	Sinovac	202104001m	1 <sup>era</sup> Dosis	10:05	21/5/21
6	Alexander Garcia Gutierrez	38	m		6	0	C/ 19 #19 Herrera	809 805 8772	Sinovac	202104001m	1 <sup>era</sup> Dosis	10:06	21/5/21
7	Leandra Beltré Morillo	38	f		6	0	C/ La Fe #16	809 850 3160	Sinovac	202104001m	1 <sup>era</sup> Dosis	10:08	21/5/21
8	Kenia Ramirez Martinez	35	f		6	0	C/ 329 #28	829 316 6151	Sinovac	202104001m	1 <sup>era</sup> Dosis	10:10	21/5/21
9	Eddy Alcantara Castillo	46	m		6	2	C/ Domingo Valera 60A	809 722 2929	Sinovac	202104001m	1 <sup>era</sup> Dosis	10:12	21/5/21
10	Esleidin Mato Lara	34	m		6	0	Km 14 Aut. Duarte #8	829 9236376	Sinovac	202104001m	1 <sup>era</sup> Dosis	10:15	21/5/21
11	Alvaro Abreu Castillo	35	m		6	0	C/ 19A #3A Ensen Espinallet	809 997 0585	Sinovac	202104001m	1 <sup>era</sup> Dosis	10:18	21/5/21
12	Euherson Fernandez	35	m		6	0	C/ Manana #3	809 4240447	Sinovac	202104001m	1 <sup>era</sup> Dosis	10:20	21/5/21

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

COMORBILIDADES: 1-DIABETES 2-HIPERTENSIÓN 3-ASMA 4-CÁNCER 5-INSUFICIENCIA RENAL 6-ENF. CARDIOVASCULAR 0-NO TIENE

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: Dra. Ingrid Figuera  
 NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Dra. Natali Ramos

TELÉFONO DEL VACUNADOR: 829 527 7669

### REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: 0 Provincia: San Pedro de Macoris Municipio: San Pedro de Macoris Barrio/Sección: \_\_\_\_\_ Paraje/Localidad: \_\_\_\_\_

Responsable del Registro: Dr. Natalio Ramos Lugar de Vacunación: San Pedro de Macoris

**VACUNADOR**  
Tanda:  M  V  N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CÉDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	COMORBILIDAD	DIRECCIÓN (NOMBRE DE CALLE, NUMERO DE CASA / SECTOR)	TELÉFONOS	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19				
									NOMBRE DEL LABORATORIO	LOTE DE LA VACUNA	DOSES APLICADA	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	Genesis Castro	29	F		6	0	C. Pineda #101 Calle Coronado #101	829 646 844	Sinovac	W0204001	1era. Dosis	10:30	2/15/21
2	Josefina Perez Ramos	37	F		6	0	C. Pineda #101 Calle Coronado #101	829 932 7216	Sinovac	W0204001	1era. Dosis	10:32	2/15/21
3	Josefina Batista R.	40	F		6	0	C. Pineda #101 Calle Coronado #101	829 435 9310	Sinovac	W0204001	1era. Dosis	10:34	2/15/21
4	Carolina Perez	57	F		6	0	C. Pineda #101 Calle Coronado #101	829 932 7532	Sinovac	"	1era. Dosis	10:36	2/15/21
5	Oscar Gonzalez R.	32	M		6	0	C. Pineda #101 Calle Coronado #101	829 653 7772	Sinovac	"	1era. Dosis	10:38	2/15/21
6	Katy Tavaraz De Diaz	42	F		6	0	C. Pineda #101 Calle Coronado #101	829 355 0810	Sinovac	"	1era. Dosis	10:40	2/15/21
7	Marilyn Encarnación	30	F		6	0	C. Pineda #101 Calle Coronado #101	829 355 2412	Sinovac	"	1era. Dosis	10:42	2/15/21
8	Dominga Benavente	40	F		6	0	C. Pineda #101 Calle Coronado #101	829 799 3371	Sinovac	"	1era. Dosis	10:43	2/15/21
9	Sandra Nardiza	36	F		6	0	C. Pineda #101 Calle Coronado #101	829 703 5719	Sinovac	"	1era. Dosis	10:44	2/15/21
10	Tomas Encarnación	35	M		6	0	C. Pineda #101 Calle Coronado #101	829 355 2752	Sinovac	"	1era. Dosis	10:50	2/15/21
11	Justan Gonzalez R.	53	M		6	0	C. Pineda #101 Calle Coronado #101	829 678 9401	Sinovac	"	1era. Dosis	10:53	2/15/21
12	Daniel Mercado Hernandez		M		6	0	C. Pineda #101 Calle Coronado #101	829 564 2777	Sinovac	"	1era. Dosis	10:56	2/15/21

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

COMORBILIDADES: 1-DIABETES 2-HIPERTENSIÓN 3-ASMA 4-CANCER 5-INSUFICIENCIA RENAL 6-ENF CARDIOVASCULAR 0-NO TIENE

**TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: Dr. Froyla Figueroa TELÉFONO DEL VACUNADOR: 829-527-7669

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Dr. Natalio Ramos

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: 0 Provincia: Sto Domingo Municipio: DN Barrio/Sección: Los Prados Paraje/Localidad: \_\_\_\_\_

Responsable del Registro: Dr. Natali Ramos Lugar de Vacunación: Procesamiento

**VACUNADOR**  
Tanda:

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	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19			
										LOTE DE LA VACUNA	DOSIS APLICADA	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	Leonika Jiménez Rojas	32	f		6	213	C/ Manz. Arde 15 San Francisco	829 8754233	Sinovac	70204001m	1era. Dosis	10:53	3/15
2	Edith Alcántara Tiburcio	18	f		6	0	Toruca #8 BARRA VISTA	849 4032982	"	70210441m	1era. Dosis	11:00	3/15
3	Katherine Ceballos P.	44	f		6	2	43219 # 49	829 802598	"	"	1era. Dosis	11:05	1/1
4	Olga Mato Rodríguez	40	f		6	0	412 # 12 Villa Harmonia	809 777 3330	6	"	1era. Dosis	11:10	1/1
5	Johanny Euzada	30	f		6	0	C/ David # 32	829 4035750	"	"	1era. Dosis	11:12	1/1
6	Ivelisse Anquet de los.	53	f		6	2	C/ Las Gladiolas 165 # 22	809 3324968	"	"	1era. Dosis	11:15	1/1
7	Aurilda Santana B	29	f		6	2	C/ Las Gladiolas # 24	809 7831694	"	"	1era. Dosis	11:16	1/1
8	María Solano Monteu	55	f		6	0	C/ ANILLO DE LOS 3 # 7	809 704 2228	"	"	1era. Dosis	11:18	1/1
9	Gohan Concepción Abad	34	m		6	0	C/ Encina 221m 109	849 406 892	"	"	1era. Dosis	11:20	1/1
10	María Nolasco Díaz	48	f		6	0	C/ 21 # 3	849 383 3047	"	"	1era. Dosis	11:22	1/1
11	Eusebio Monteu Monteu	63	m		6	2	C/ El Mané II El Tamandú	829 4587	6	"	1era. Dosis	11:24	1/1
12	Isida González S.	47	f		6	02	Km 22 Aut. Puerto	809 709 0900	"	"	1era. Dosis	11:25	1/1

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS

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

COMORBILIDADES: 1- DIABETES 2- HIPERTENSIÓN 3- ASMA 4- CÁNCER 5- INSUFICIENCIA RENAL 6- ENF. CARDIOVASCULAR 0- NO TIENE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: Dr. Efraim Figueroa TELÉFONO DEL VACUNADOR: 829-537 7669  
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Dr. Natali Ramos

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: 0 Provincia: Sto Dgo Municipio: SN Barrio/Sección: La Prades Paraje/Localidad: \_\_\_\_\_  
 Responsable del Registro: Dra. Natali Ramos Lugar de Vacunación: Dro-Consumidor

**VACUNADOR**  
Tanda:  M  V  N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CÉBULA 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	DOSES APLICADAS	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	Lansel Monereo Gomez	34	m		6	0	C/ Lecton #3	829 843 2628	Sinovac	20210400m	1era. Dosis	11:34	21/5
2	Paola Ureña De Leon	35	f		6	0	AV. Monumental #17	829 8774360	Sinovac	20210400m	1era. Dosis	11:36	21/5
3	Jennifer Gomez Gomez	29	f		6	0	C/ Ernesto de la Nave #2	809 847 2840	Sinovac	20210400m	1era. Dosis	12:12	21/5
4	Maibel Dient Delanco	48	f		6	0	C/ Salome Ureña 122	829 358 1071	Sinovac	20210400m	1era. Dosis	12:36	21/5
5											2da. Dosis		
6											2da. Dosis		
7											2da. Dosis		
8											2da. Dosis		
9											2da. Dosis		
10											2da. Dosis		
11											2da. Dosis		
12											2da. Dosis		

PAI-MSP-2021  
 SECTOR LABORAL: 1- SALUD 2- EDUCACIÓN 3- TURISMO 4- TRANSPORTE 5- SEGURIDAD 6- OTROS  
 COMORBILIDADES: 1- DIABETES 2- HIPERTENSIÓN 3- ASMA 4- CÁNCER 5- INSUFICIENCIA RENAL 6- ENF. CARDIOVASCULAR 0- NO TIENE  
 TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: Lic Ingrid Figueroa TELÉFONO DEL VACUNADOR: 829-527-7609  
 NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Dra. Natali Ramos Dime

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: 0 Provincia: Ste Dgo Municipio: DA Barrio/Sección: \_\_\_\_\_ Paraje/Localidad: \_\_\_\_\_

Responsable del Registro: Aracelis Díaz Nuñez Lugar de Vacunación: Paseo de los Niños

**VACUNADOR**  
Tanda:  M  V  N

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	1era. Dosis	2da. Dosis	HORA DE LA APLICACIÓN
1	Aracelis Díaz Nuñez	29	F		6	0	C/Atenas 2050 #35r	889 357-9078	Sinovac	202104061m	1era. Dosis	11:15	21/05/21
2	Paula Carlota Domínguez	33	F		6	0	C/Artesanos #6	589 2-2-9975	Sinovac	202104061m	1era. Dosis	11:22	21/05/21
3	Erico Nelson Domínguez	44	F		6	0	C/San Isidro #9	809 400-5395	Sinovac	202104061m	1era. Dosis	12:5	21/05/21
4	Carlos Hernández	55	M		6	1	C/El Centro #10	400-5395	Sinovac	202104061m	1era. Dosis	12:5	21/05/21
5	Carlos Emilio Sánchez	30	M		6	1	C/El Centro #9	889 355-1401	Sinovac	202104061m	1era. Dosis	12:5	21/05/21
6	Francisco Hernández	48	M		6	0	C/C #21 San Isidro	889 494-1251	Sinovac	202104061m	1era. Dosis	12:5	21/05/21
7	Jose Adams Rodríguez	40	M		6	2	C/Salones Unidos #10	889 883-5703	Sinovac	202104061m	1era. Dosis	12:5	21/05/21
8									Sinovac	202104061m	1era. Dosis	12:5	21/05/21
9									Sinovac	202104061m	1era. Dosis	12:5	21/05/21
10									Sinovac	202104061m	1era. Dosis	12:5	21/05/21
11									Sinovac	202104061m	1era. Dosis	12:5	21/05/21
12									Sinovac	202104061m	1era. Dosis	12:5	21/05/21

PAI-MSP-2021

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

COMORBILIDADES: 1- DIABETES 2- HIPERTENSIÓN 3- ASMA 4- CÁNCER 5- INSUFICIENCIA RENAL 6- ENF. CARDIOVASCULAR 0- NO TIENE

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: \_\_\_\_\_ TELÉFONO DEL VACUNADOR: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: 0 Provincia: sto Domingo Municipio: DN Barrio/Sección: Los Prados Paraje/Localidad: \_\_\_\_\_  
 Responsable del Registro: \_\_\_\_\_ Lugar de Vacunación: Pro-Consumidor

**VACUNADOR**  
Tanda:  M  V  N

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	DOSES APLICADAS	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	Francisco Alberto Medina	28	m		6	0	Palmeras del este #6	829 604 1163	Sinovac	20210400	1era. Dosis	10:00	2/5
2											2da Dosis		
3											1era. Dosis		
4											2da Dosis		
5											1era. Dosis		
6											2da Dosis		
7											1era. Dosis		
8											2da Dosis		
9											1era. Dosis		
10											2da Dosis		
11											1era. Dosis		
12											2da Dosis		
										<b>TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS</b>			

PAI-MSP-2021  
 SECTOR LABORAL: 1- SALUD 2- EDUCACIÓN 3- TURISMO 4- TRANSPORTE 5- SEGURIDAD 6- OTROS  
 COMORBILIDADES: 1- DIABETES 2- HIPERTENSIÓN 3- ASMA 4- CÁNCER 5- INSUFICIENCIA RENAL 6- ENF. CARDIOVASCULAR 0- NO TIENE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: Dra. Yngrid Figueroa TELÉFONO DEL VACUNADOR: 829-527-7669  
 NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Dra. Natalli Ramos