EMBARAZADAS: MUJERES EN EDAD FERTIL (MEF) Y GRUPOS ESPECIALES

DATOS PARA RECORDAR

- 1. CONSERVE LA TARJETA
- 2. LLEVELA CON USTED EN CADA VISITA AL MEDICO
- 3. LAS VACUNAS SON GRATIS
- 4. LAS TARJETAS DE VACUNACIONES SON GRATIS
- 5. LA PROTECCIÓN SE ALCANZA CUANDO CUMPLE CON EL NÚMERO DE DOSIS RECOMENDADAS PARA CADA VACUNA

PAI

REPÚBLICA DOMINICANA MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

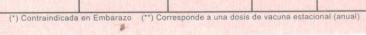
Vacunación de Adolescentes y Adultos





PROV. MUNIC. COD-ESTAB. CODIGO DEL PAI
FECHA DE NAC. / / Nombre: Paloma Diloné
Dirección:
Teléfono:
Establecimiento:

		DATOS DE LA V	ACUNACIÓN Y	RESPONSABLES
TIPO DE VACUNA / DOSIS		FECHA SE APLICO	LOTE	FIRMA
	1ra. DOSIS	18/8/14		
	2da. DOSIS	14-03-18		
d/T/TT	3ra. DOSIS			
	4ta. DOSIS			
	5ta. DOSIS			
HEPATITIS B 2da. 1	1ra. DOSIS	18/8/19	•	
	2da. DOSIS			
	3ra. DOSIS			
SARAMPION / RUBEOLA	UNICA*			
	UNICA**	14-03-18		
	UNICA**			
INFLUENZA	UNICA**			
	UNICA**			
	UNICA**	是 是 10000000000000000000000000000000000		





EMBARAZADAS: MUJERES EN EDAD FERTIL (MEF) Y GRUPOS ESPECIALES

DATOS PARA RECORDAR

- 1. CONSERVE LA TARJETA
- 2. LLEVELA CON USTED EN CADA VISITA AL MEDICO
- 3. LAS VACUNAS SON GRATIS
- 4. LAS TARJETAS DE VACUNACIONES SON GRATIS
- 5. LA PROTECCIÓN SE ALCANZA CUANDO CUMPLE CON EL NÚMERO DE DOSIS RECOMENDADAS PARA CADA VACUNA

PAI

REPÚBLICA DOMINICANA MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Vacunación de Adolescentes y Adultos





PROV. MUNIC. COD-ESTAB. CODIGO DEL PAI
FECHA DE NAC//
Nombre: Yolanda Mendez
Dirección:
Teléfono:
Establecimiento:



		DATOS DE LA VACUNACIÓN Y RESPONSABLES			
TIPO DE VACUNA / DOSIS		FECHA SE APLICO	LOTE	FIRMA	
	1ra. DOSIS	18/8/14			
	2da. DOSIS	14-03-18			
d/T/TT	3ra. DOSIS				
	4ta. DOSIS				
	5ta. DOSIS				
HEPATITIS B	1ra. DOSIS	18/8/14			
	2da. DOSIS		€'		
	3ra. DOSIS				
ARAMPION / RUBEOLA	UNICA*				
	UNICA**	14-03-18			
	UNICA**				
INFLUENZA	UNICA**				
	UNICA**				
	UNICA**				

(*) Contraindicada en Embarazo (**) Corresponde a una dosis de vacuna estacional (anual)



EMBARAZADAS: MUJERES EN EDAD FERTIL (MEF) Y GRUPOS ESPECIALES

DATOS PARA RECORDAR

- 1. CONSERVE LA TARJETA
- 2. LLEVELA CON USTED EN CADA VISITA AL MEDICO
- 3. LAS VACUNAS SON GRATIS
- 4. LAS TARJETAS DE VACUNACIONES SON GRATIS
- 5. LA PROTECCIÓN SE ALCANZA CUANDO CUMPLE CON EL NÚMERO DE DOSIS RECOMENDADAS PARA CADA VACUNA

PAI

REPÚBLICA DOMINICANA MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Vacunación de Adolescentes y Adultos





PROV. MUNIC. COD-ESTAB. CODIGO DEL PAI
FECHA DE NAC. / / Nombre: Waldina Urbuez
Dirección:
Teléfono:
Establecimiento:



	TOTAL CITAL DE	ADOLESCENTES, ADI	The state of the s			
TIPO DE VACUNA / DOSIS		DATOS DE LA V	DATOS DE LA VACUNACIÓN Y RESPONSABLES			
		FECHA SE APLICO	LOTE	FIRMA		
	1ra. DOSIS	18/8/16				
	2da. DOSIS	14/3/16				
d/T/TT	3ra. DOSIS	1 / / / /		La Constitution		
	4ta. DOSIS	4				
	5ta. DOSIS					
	1ra. DOSIS	18/8/16				
HEPATITIS B	2da. DOSIS					
	3ra. DOSIS					
SARAMPION / RUBEOLA	UNICA*			Carle Service		
1	UNICA**	14/3/18				
	UNICA**	1110110				
INFLUENZA	UNICA**		Maria Maria			
	·UNICA**					
	UNICA**					

(*) Contraindicada en Embarazo (**) Corresponde a una dosis de vacuna estacional (anual)



EMBARAZADAS: MUJERES EN EDAD FERTIL (MEF) Y GRUPOS ESPECIALES

DATOS PARA RECORDAR

- 1. CONSERVE LA TARJETA
- 2. LLEVELA CON USTED EN CADA VISITA AL MEDICO
- 3. LAS VACUNAS SON GRATIS
- 4. LAS TARJETAS DE VACUNACIONES SON GRATIS
- 5. LA PROTECCIÓN SE ALCANZA CUANDO CUMPLE CON EL NÚMERO DE DOSIS RECOMENDADAS PARA CADA VACUNA

PAI

REPÚBLICA DOMINICANA MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Vacunación de Adolescentes y Adultos





PROV. MUNIC. COD-ESTAB. CODIGO DEL PAI
Nombre: Felton Morille
Dirección:
Teléfono:
Establecimiento:



		DATOS DE LA V	DATOS DE LA VACUNACIÓN Y RESPONSABLES		
TIPO DE VACUNA / DOSIS		FECHA SE APLICO	LOTE	FIRMA	
	1ra. DOSIS	18/8/16			
	2da. DOSIS	14/3/18			
d/T/TT	3ra. DOSIS				
	4ta. DOSIS				
5	5ta. DOSIS				
HEPATITIS B 2da. D	1ra. DOSIS	18/8/16	-		
	2da. DOSIS				
	3ra. DOSIS				
SARAMPION / RUBEOLA	UNICA*				
	UNICA**	14/3/18			
	UNICA**				
INFLUENZA	UNICA**				
	UNICA**				
	UNICA**				

(*) Contraindicada en Embarazo (**) Corresponde a una dosis de vacuna estacional (anual)



EMBARAZADAS: MUJERES EN EDAD FERTIL (MEF) Y GRUPOS ESPECIALES

DATOS PARA RECORDAR

- 1. CONSERVE LA TARJETA
- 2. LLEVELA CON USTED EN CADA VISITA AL MEDICO
- 3. LAS VACUNAS SON GRATIS
- 4. LAS TARJETAS DE VACUNACIONES SON GRATIS
- 5. LA PROTECCIÓN SE ALCANZA CUANDO CUMPLE CON EL NÚMERO DE DOSIS RECOMENDADAS PARA CADA VACUNA

PAI

REPÚBLICA DOMINICANA MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Vacunación de Adolescentes y Adultos

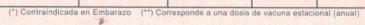




PROV. MUNIC.	COD-ESTAB.	CODIGO DEL P	
FECHA DE NAC Nombre:	my m	1 artinz	
Dirección:	-		_
Teléfono:			
Establecimiento:			



1ra. DOSIS 18/8/14/ 2da. DOSIS 14/3/18 3ra. DOSIS 4ta. DOSIS 5ta. DOSIS 1ra. DOSIS 18/8/14 2da. DOSIS 3ra. DOSIS 3ra. DOSIS			DATOS DE LA VACUNACIÓN Y RESPONSABLES		
2da. DOSIS 3ra. DOSIS 4ta. DOSIS 5ta. DOSIS 1ra. DOSIS 1ra. DOSIS 1ra. DOSIS 2da. DOSIS 3ra. DOSIS 3ra. DOSIS 3ra. DOSIS 3ra. DOSIS 3ra. DOSIS SARAMPION / RUBEOLA UNICA** UNICA** UNICA** UNICA**	TIPO DE VACUNA	A / DOSIS		LOTE	FIRMA
3ra. DOSIS 4ta. DOSIS 5ta. DOSIS 5ta. DOSIS 18/8/14 1		1ra. DOSIS	18/8/14		
4ta. DOSIS 5ta. DOSIS 1ra. DOSIS 1ra. DOSIS 2da. DOSIS 3ra. DOSIS 3ra. DOSIS UNICA** UNICA** UNICA** UNICA**		2da. DOSIS	14/3/18	Branch Branch	
Sta. DOSIS	d/T/TT	3ra. DOSIS	11/2//0	Carrier 1	
1ra. DOSIS 2da. DOSIS 3ra. DOSIS 3ra. DOSIS SARAMPION / RUBEOLA UNICA** UNICA** UNICA** UNICA** UNICA**		4ta. DOSIS			
HEPATITIS B 2da. DOSIS 3ra. DOSIS 3ra. DOSIS		5ta. DOSIS			
3ra. DOSIS SARAMPION / RUBEOLA UNICA* UNICA** UNICA** UNICA**	HEPATITIS B	1ra. DOSIS	18/8/16	•	
INFLUENZA UNICA** UNICA** UNICA** UNICA**		2da. DOSIS		BALT TO BE	
UNICA** UNICA** UNICA**		3ra. DOSIS	NEW YORK		
INFLUENZA UNICA**	SARAMPION / RUBEOLA	UNICA*			A Samuel State of the
INFLUENZA UNICA**	,	UNICA**	14/3/18		
		UNICA**	1,,,,,,,		
UNICA**	INFLUENZA	UNICA**			
		UNICA**			
UNICA**		UNICA**			





EMBARAZADAS: MUJERES EN EDAD FERTIL (MEF) Y GRUPOS ESPECIALES

DATOS PARA RECORDAR

- 1. CONSERVE LA TARJETA
- 2. LLEVELA CON USTED EN CADA VISITA AL MEDICO
- 3. LÀS VACUNAS SON GRATIS
- 4. LAS TARJETAS DE VACUNACIONES SON GRATIS
- 5. LA PROTECCIÓN SE ALCANZA CUANDO CUMPLE CON EL NÚMERO DE DOSIS RECOMENDADAS PARA CADA VACUNA

PAI

REPÚBLICA DOMINICANA MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Vacunación de Adolescentes y Adultos





Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

PROV. MUNIC. COD-ESTAB. CODIGO DEL PAI

Nombre: alido alcantas
Dirección:
Teléfono:
Establecimiento:



Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

MENSAJES CLAVES A RECORDAR

- 1. Vacúnese en el lugar más cercano.
- 2. Lleve la Tarjeta a cada visita con el médico.
- 3. Conserve la Tarjeta.
- 4. Complete el Esquema de cada vacuna para garantizar la protección.
- 5. Recuerde que la vacunación es gratuita.







#¡Vacúnate y celebremos un futuro saludable!





República Dominicana Ministerio de Salud Viceministerio de Salud Colectiva



VACUNACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES EMBARAZADAS Y ADULTOS

Prov. Municipal Cód. Estab. Código PAI
Fecha de Nacimiento:
Cédula No.:
Nombre: Jahnston Apellido: Bas
Apellido: 608
Dirección:
Teléfono:
Establecimiento:
Pertenece a la ARS:

egistro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas / Dosis		Datos de Vacunación - Responsables			
		Fecha	Lote	Firma / Sello	
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis	14/3/18			
	2da. Dosis	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
	3era. Dosis***				
dT (Difteria / Tétanos)	1era. Dosis				
	2da. Dosis				
	3era. Dosis				
	4ta. Dosis		-		
	5ta. Dosis		•		
	1era. Dosis				
Hepatitis B	2da. Dosis				
	3era. Dosis				
SRP/SR*	Única				
Influenza Estacional**	Única	14/3/18			
	Única	1 110110			

^(*) Contraindicada en embarazo (**) Dosis única en el año (***) Solo si fuera necesario



Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

MENSAJES CLAVES A RECORDAR

- 1. Vacúnese en el lugar más cercano.
- 2. Lleve la Tarjeta a cada visita con el médico.
- 3. Conserve la Tarjeta.
- 4. Còmplete el Esquema de cada vacuna para garantizar la protección.
- 5. Recuerde que la vacunación es gratuita.







#¡Vacúnate y celebremos un futuro saludable!





República Dominicana Ministerio de Salud SALUD PUBLICA Viceministerio de Salud Colectiva



VACUNACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES **EMBARAZADAS Y ADULTOS**

Prov. Municipal Cód. Estab. Código PAI
Fecha de Nacimiento:
Cédula No.:
Nombre: + Clucco
Apellido: Santol
Dirección:
Teléfono:
Establecimiento:
Pertenece a la ARS:

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas / Dosis		Datos de Vacunación - Responsables			
		Fecha	Lote	Firma / Sello	
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis	4			
	2da. Dosis				
	3era. Dosis***				
	1era. Dosis	14-03-18			
	2da. Dosis				
dT	3era. Dosis		€'		
(Difteria / Tétanos)	4ta. Dosis				
	5ta. Dosis				
Hepatitis B	1era. Dosis				
	2da. Dosis				
	3era. Dosis				
SRP/SR*	Única				
Influenza Estacional**	Única	14-03-18		8	
	Única				

^(*) Contraindicada en embarazo (**) Dosis única en el año (***) Solo si fuera necesario



Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

MENSAJES CLAVES A RECORDAR

- 1. Vacúnese en el lugar más cercano.
- 2. Lleve la Tarjeta a cada visita con el médico.
- 3. Conserve la Tarjeta.
- .4. Complete el Esquema de cada vacuna para garantizar la protección.
- 5. Recuerde que la vacunación es gratuita.







#¡Vacúnate y celebremos un futuro saludable!



República Dominicana Ministerio de Salud SALUD PUBLICA Viceministerio de Salud Colectiva



VACUNACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES **EMBARAZADAS Y ADULTOS**

Prov. Municipal Cód. Estab. Código PAI
Fecha de Nacimiento:
Cédula No.:
Nombre: mineria
Apellido: Martines
Dirección:
Teléfono:
Establecimiento:
Portonosa a la ARC.

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas / Dosis		Datos de Vacunación - Responsables			
		Fecha	Lote	Firma / Sello	
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis				
	2da. Dosis				
	3era. Dosis***				
dT (Difteria / Tétanos)	1era. Dosis				
	2da. Dosis	14/3/18			
	3era. Dosis				
	4ta. Dosis		€,		
	5ta. Dosis				
	1era. Dosis				
Hepatitis B	2da. Dosis				
	3era. Dosis				
SRP/SR*	Única				
Influenza Estacional**	Única	14/3/18			
	Única				

(*) Contraindicada en embarazo (**) Dosis única en el año (***) Solo si fuera necesario