



SUB-SECRETARIA DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI)
PROYECTO DE VACUNACION EN SEGUIMIENTO AL CONTROL DEL TETANOS, HEPATITIS B Y OTRAS ENFERMEDADES



Provincia / Area: _____
INSTITUCION Pio Consumidor

Municipio: _____
LUGAR: _____

FECHA: 18 Sept '19
ARS: _____

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION

NO.	NOMBRE_APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD (Si es menor de titular,)	Fecha / Nacimiento	SEXO	TIPOS DE VACUNAS / DOSIS APLICADAS Y FECHA (DD/MM/AA)										Datos de Farmacovigilancia			
					DT					Hepatitis B			Sarami / Rubella	NEUMOCOCCO 13	NEUMOCOCCO 23	POLIO	Influenza	LOCALIZADOR / EVENTO CODIGO
					1ra	2da	3ra	4ta	5ta	1ra	2da	3ra	UNICA	UNICA		UNICA	UNICA	ITINERARIO RESIDENCIA / NOTIFICA CELULAR / NO. EVENTO
1	NILDO DE LOS SANTOS	001-0498069-3	27-8-'63	M	✓								✓					SI_NO
2	CLARIBEL CUSTODIO	001-1692445-7	22-10-'82	F	✓								✓					SI_NO
3	DOMINGA BERIGUETE	01-0030982-6	7/2/80	F	✓								✓					SI_NO
4	MARIA RODRIGUEZ	001-0518165-5	1/12/63	F	✓								✓					SI_NO
5	HILDA SOLANO	013-0026371-0	1/4/75	F	✓								✓					SI_NO
6	PELIZA CRUZ	001-0926991-0	31/8/70	F	✓								✓					SI_NO
7	VERSHICA PEQUERO	001-1445680-9	23/7/81	F	✓								✓					SI_NO
8	LAURA GOMEZ	093-0031898-8	24/9/62	F	✓								✓					SI_NO
9	EUSEBIO MONTERO	108-0000184-3	15/12/57	M	✓								✓					SI_NO
10	MARIA BERIGUETE	014-0016291-1	7/12/81	F	✓								✓					SI_NO
11	JUAN FCO. ROSARIO	001-1635316-4	23/12/80	M	✓								✓					SI_NO
12	JUAN PTA. GONZALEZ	010-0090686-5	6/6/82	M	✓								✓					SI_NO
13	GABRIEL LEDESMA	402 2745363-2	25/10/97	M	✓				✓									SI_NO
14	REEMMA COLON	001-1835840-7	20/10/87	F	✓				✓									SI_NO
15	NICOLAS TORIBIO	001-0467044-3	11/09/63	M	✓				✓									SI_NO
16	ISIDRO FERREIRA	001-1590991-3	11/1/57	M	✓				✓									SI_NO
17	ANTHONY NUÑEZ	025-0042691-5	12/6/90	M	✓				✓									SI_NO
18	PAUSA GRULLART H.	001-0131598-4	10/10/68	F	✓				✓									SI_NO
19	RAFAEL SANCHEZ	001-0563390-3	1-1-48	M	✓				✓									SI_NO
20	SANTA GONZALEZ	013 0046501-8	15/10/85	F	✓				✓									SI_NO

Vacunador(a): _____

Supervisor: _____



SUB-SECRETARIA DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI)
PROYECTO DE VACUNACION EN SEGUIMIENTO AL CONTROL DEL TETANOS, HEPATITIS B Y OTRAS ENFERMEDADES



Provincia / Area: Santo Domingo
INSTITUCION: PROCONSUMIDOR

Municipio: S.N.
LUGAR: Charles Summer 33, Los Prados

FECHA: 18 Sept '9
ARS:

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION																				
Nº	NOMBRE_APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD (SI es menor del titular)	Fecha / Nacimiento	SEXO	TIPOS DE VACUNAS / DOSIS APLICADAS Y FECHA (DD/MM/AA)													Datos para Farmacovigilancia		
					DT					Hepatitis B			Saram. Rubéola	NEUMOCOCCO 13	NEUMOCOCCO 23	POLIO	Influenza	LOCALIZADOR - EVENTO CODIGO		
					1ra	2da	3ra	4ta	5ta	1ra	2da	3ra	UNICA	UNICA		UNICA	UNICA	ITELASMOI RESIDENCIAL / NOTIFICA / NO	EVENTO / No.	
1	YAIKA ARIAS	2260003399-1	22/8/85	F	✓						✓									SI_NO
2	ESPERANZA DE LA CRUZ	001-1061324	7/18/2/70	F	✓						✓									SI_NO
3	LIRECA BRITO	001-0310009169-8	14/12/70	F	✓						✓									SI_NO
4	KENY FLORENTINO	0011498672-7	24/9/79	M	✓						✓									SI_NO
5	MARIGE MAHFOUD	40200424519	12/8/96	F	✓						✓									SI_NO
6	SAURY SENA	0011467689-3	16/2/82	M	✓						✓									SI_NO
7	JOHNNY RAMIREZ	001-11235251	16/5/77	F	✓						✓									SI_NO
8	IGNACIO PEREZ	402 2113373-5	6/6/92	M	✓						✓									SI_NO
9	DANIEL HERNANDEZ	001-0059010-8	2/1/56	M	✓						✓									SI_NO
10	PEDRO JIMENEZ	001-0461953-1	4/4/72	M	✓						✓									SI_NO
11	ROXANNA DE LA CRUZ	2230002367-2	21/11/84	F	✓						✓									SI_NO
12	JOEL SOSA	0011793078-4	15/11/85	M	✓						✓									SI_NO
13	KATHY TAVAREZ	0317973-9	27/7/79	F	✓						✓									SI_NO
14	ALEJANDRA VILLOCH	PASAPORTE 1873463	30/8/55	F	✓						✓									SI_NO
15	PABLO CASTILLO	0011503051-2	13/2/74	M	✓						✓									SI_NO
16	JOSE TEJEDA	0010322647-8	12/4/59	M	✓						✓									SI_NO
17	FIOR GONZALEZ	22500260428	5/2/89	F	✓						✓									SI_NO
18	MICHAEL RODRIGUEZ	4020992198-6	23/3/79	M	✓									✓						SI_NO
19	MANUEL GABREDA	084-0006072-2	23/6/68	M	✓									✓						SI_NO
20	EDITH CASTRO	043-00370450	23/3/69	F	✓									✓						SI_NO

Vacunador(a):

Vacunador(a):

Supervisor:



SUB-SECRETARÍA DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN (PAI)
PROYECTO DE VACUNACIÓN EN SEGUIMIENTO AL CONTROL DEL TETANOS, HEPATITIS B Y OTRAS ENFERMEDADES



Provincia / Área: _____
INSTITUCIÓN: _____

Municipio: _____
LUGAR: _____

FECHA: _____
ARS: _____

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACIÓN

Nº	NOMBRE_APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD (Si es menor del titular)	Fecha / Nacimiento	SEXO	TIPOS DE VACUNAS / DOSIS APLICADAS Y FECHA (DD/MM/AA)										DETALLES PARA FARMACOVIGILANCIA			
					dT					Hepatitis B			Saram. Rubéola	NEUMOCOCCO 23	NEUMOCOCCO 23	POCIC	Influenza	LOCALIZADOR / EVENTO CODIGO
					1ra	2da	3ra	4ta	5ta	1ra	2da	3ra	UNICA	UNICA		UNICA	UNICA	TELÉFONO RESIDENCIAL / NOTIFICACIÓN
1	JOSE LUIS RODRIGUEZ	001-15487426	23/4/82	M	✓								✓					SI_NO
2	OSCAR GONZALEZ	223-0106286-9	5/10/86	M	✓								✓					SI_NO
3	ALVARO ARREO	001-18235522	8/10/85	M	✓								✓					SI_NO
4	FELICITA BATISTA	001-1015750-0	20/11/72	F	✓								✓					SI_NO
5	ANESA POLANCO	402-21110055	25/2/89	F	✓								✓					SI_NO
6	MARLENY DOMINGUEZ	223-0117742-8	24/4/90	F	✓								✓					SI_NO
7	EMILY NUÑEZ	001-19310316	25/1/93	F	✓								✓					SI_NO
8	DELICIA FERNANDEZ	001-0281428-7	9/7/68	F	✓								✓					SI_NO
9	ESPERANZA CAZARDO	001-0057285-8	9/11/54	F	✓								✓					SI_NO
10	VASERMATOS	001-1746512-0	21/9/84	M	✓								✓					SI_NO
11	ANABEL DIAZ	223-0115540-2	18/2/92	F	✓								✓					SI_NO
12	FRANCHESCA VALDIVIA	402-0053895-3	29/9/94	F	✓								✓					SI_NO
13	KATHERINE FLETE	003-0116239-2	13/10/90	F	✓								✓					SI_NO
14	MICHEL CUEVAS	402-22987253	27/12/93	F	✓								✓					SI_NO
15	JOSE ROMERO	001-835516-5	10/9/69	M	✓								✓					SI_NO
16	CRISTIAN GONZALEZ	001-0074632-0	1/1/68	M	✓								✓					SI_NO
17	ANGELA TURMEN	402-2266509-9	15/12/92	F	✓								✓					SI_NO
18	DANIEL MERCADO	223-0017348-5	14/5/84	M	✓								✓					SI_NO
19	KOSALINA DIAZ	090-00216495	30/8/85	F	✓								✓					SI_NO
20	JOHANA BUENO	223-0060100-6	10/9/88	F	✓								✓					SI_NO

Vacunador(a): _____

Supervisor: _____

SUB-SECRETARIA DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI)
PROYECTO DE VACUNACION EN SEGUIMIENTO AL CONTROL DEL TETANOS, HEPATITIS B Y OTRAS ENFERMEDADES



Provincia / Area: _____
INSTITUCION: _____

Municipio: _____
LUGAR: _____

FECHA: _____
ARS: _____

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION																			
Nº	NOMBRE_APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD (Si es menor de titular)	Fecha / Nacimiento	SEXO	TIPOS DE VACUNAS / DOSIS APLICADAS Y FECHA (DD/MM/AA)												Datos para Farmacovigilancia		
					dT					Hepatitis B			Sarami / Rubéola	NEUMOCOCCO 23	NEUMOCOCCO 23	POUC	INFLUENZA	LOCALIZADOR / EVENTO CODIGO	
					1ra	2da	3ra	4ta	5ta	1ra	2da	3ra	UNICA	UNICA		UNICA	UNICA	TELAFONOS RESIDENCIA / NOTIFICA / No.	EVENTO
1	DIAZA LUCIANO	223.0009909	4/14/10/84	F	✓									✓					SI_NO
2	GENESIS CASTRO	001-189825-7	27/5/92	F	✓									✓					SI_NO
3	CAIZOLYN MENDEZ	402 22858743	24/11/92	F	✓									✓					SI_NO
4	ESTEFANIA MANDIQUE	0011890243	6/3/11/90	F	✓									✓					SI_NO
5	FRANCISCO DE LOS SANTOS	02 00037784	3/12/58	M	✓					✓				✓					SI_NO
6	WASCAR SANCHEZ	001-15527947	5/9/82	M	✓					✓									SI_NO
7	JAN CARLOS RODRIGUEZ	001-1762625-9	20/11/84	M	✓					✓									SI_NO
8	LAURY COCCO	402 23131745	21/4/94	F	✓									✓					SI_NO
9	ERILEY GARCIA	001-1332287	9/29/97	F	✓									✓					SI_NO
10	VALERY DAEZ	001-16905084	11/10/84	F	✓									✓					SI_NO
11	AVELINO MATEO	229-00062773	7/12/88	M	✓									✓					SI_NO
12	KURIDE PENITEZ	070-00066600	3/10/72	M	✓									✓					SI_NO
13	JUAN CRUZ	001-0484135	9/10/74	M	✓									✓					SI_NO
14	HARMIN LORENZO	001-1810711-9	5/5/86	F	✓									✓					SI_NO
15	MERCEDES MATEO	013 0028184-	3/4/76	F	✓									✓					SI_NO
16	DEYSI LUGO	001-0435245-3	14/5/57	F	✓									✓					SI_NO
17	ARACELY DIAZ	110-00055217	14/11/85	F	✓									✓					SI_NO
18	ODALIZA DAEZ	001-0450692-3	2/6/75	F	✓									✓					SI_NO
19	CRISTINA PEREZ	001-08828074	24/7/63	F	✓														SI_NO
Vacunador(a):																			SI_NO

Vacunador(a): _____

Supervisor: _____