Ministerio de Salud Pública

Vice-Ministerio de Salud Colectiva

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI)

VACUNACION : CONTROL DEL TETANOS, DIFTERIA, HEPATITIS B, INFLUENZA Y OTRAS ENFERMEDADES

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

FECHA: 4/3/202

Provincia / Area: U Salud Pública Municipio: Distrito Nacional

INSTITUCION: Ministerio de trabajo LUGAR: Unidad Médica

DEPARTAMENTO: Recursos Humanos, Servicios Al Personal

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION

ARS	NOMBRE_APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD. (Si es menor del titular)	EDAD	SEXO M / F	dT 1ra	dT 2da	dT 3ra	dT 4ta	dT 5ta	Hepatitis B 1ra	Hepatitis B 2da	Hepatitis B 3ra.	Saram/ Rubéola UNICA	Neumococo 13 1ra	NEUMOCOCO 23 1ra	POLIO UNICA	Envej. 50 y mas	INFLUENZA UNICA	Firma que Avala Vac. y de Consentimiento Informado	Datos para Farmaco: LOCALIZADOR/ EVENTO TELEFONOS: RESIDENCIA / CELULAR	E
Parente	Alondra Cabrera	10/11/2003	16	F	✓					✓								—			SI
Parente	Cristhery Burgos	22/03/2002	17	F	✓					✓								—			S
	Yanca Delacruz	223-0118336-1	30	F	—					✓								✓			SI
	Kirma Sanchez	031-0528153-3	30	F	✓					✓								✓			SI
	Bienvenido Ceuno	001-0184907-2	64	M	✓					✓											SI
	Rosanna Alvarez	402-2054071-1	30	F	✓					✓								✓			Si
	Marcio Lemos	001-1246634-9	49	M					✓			✓						✓			S
	Marlys Peña Soto	001-0207254	49	F					✓	✓								✓			SI
	Ricardo Antonio	011-0006898	44	M		✓				✓								✓			SI
	Roque Encarnación	001-0130662-9	66	M					✓			✓						✓			Si
	Maribel Vidal	001-0470298-8	53	F					✓			✓						—			SI
	Natividad Alvarez	001-0441457-8	53	F					✓			—						✓			SI
	Maria Mercedes Peña	001-0750781	62	F					✓			✓						✓			SI
	Yenny Garcia	001-1214930-3	47	F					✓			✓						✓			SI
	Mabel Garcia de	001-0127434	46	F					✓			✓						✓			SI
	Pascuala Ramón	001-1023428-8	60	F					C			C						—			SI
	Adelina Maria R	223-0154044-5	24	F					✓			✓						✓			SI
	Julio Eduardo Peña	093-0018224	47	M					✓			✓						✓			SI
	Amada Natalia	129-0047881	31	F					✓			✓									SI

Vacunador(a): Luz Santana

SUPERVISSOR: Dra Fernanda Matos

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA — DIRECCION MUNICIPAL AREA V DE SALUD — DPTO. DE SALUD DE LA FAMILIA — SECCIONAL

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Ministerio de Salud Pública
Vice-Ministerio de Salud Colectiva
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI)

VACUNACION : CONTROL DEL TETANOS, DIFTERIA, HEPATITIS B, INFLUENZA Y OTRAS ENFERMEDADES

FECHA: 04/03/2020

Provincia / Area: I de Salud Pública Municipio _____

INSTITUCION: Ministerio de Trabajo. LUGAR: Unidad Médica

DEPARTAMENTO: Recursos Humanos

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION

ARS	NOMBRE_APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD. (Si es menor del titular)	EDAD	SEXO M / F	TIPOS DE VACUNAS / DOSIS APLICADAS Y FECHA (DD/MM/AA) dT 1ra	dT 2da	dT 3ra	dT 4ta	dT 5ta	Hepatitis B 1ra	Hepatitis B 2da	Hepatitis B 3ra.	Saram/ Rubéola UNICA	Neumococo 13 1ra	NEUMOCOCO 23 1ra	POLIO UNICA	Envej. 50 y mas	INFLUENZA UNICA	Firma que Avala Vac. y de Consentimiento Informado	Datos para Farmaco: LOCALIZADOR/ EVENTO: TELEFONOS: RESIDENCIA / CELULAR	E
	Cordero Nelo	001-0228926	62A	M					✓			✓						✓			SI
	Maribel Gonzalez H	118-0000707	45A	F					✓			✓						✓			S
	Dilcia Paula Garcia	001-0161362	51A	F					✓			✓						✓			SI
	Georgina Mejia Juarez	002-0067879	51A	F					✓			✓						✓			SI
	Juana Martinez	001-1409719	37A	F					✓			✓						✓			SI
	Belgia A. Rubio	001-0746057	58A	F					✓			✓						✓			S
	Magaly Castillo	002-0008426	73A	F					✓									✓			S
	Jose Ramon Alvarez	001-0726975	64A	M					✓			✓						✓			SI
Subaya	Diana Pequeño	223-0020508-4	35A	F					—			—						✓			SI
	Natalia Sanchez	093-0074058-7	27A	F					✓			✓						✓			SI
	Maria del Carmen Alvarez	001-0320706	66A	F					✓			✓						✓			SI
	Jose Enrique Beltre	010-0022275-3	45A	M					✓			✓						—			SI
con Discapacidad	Genesis Martinez	402-2294775-2	26A	F					✓			✓						✓			SI
	Dulce M. Matilla	001-1518278-2	36A	F					✓			✓						—			SI
Comunidad	Saida E. Aquino	402-2276403-3	26A	F					✓			✓						✓			SI
Comun.	Cesar Jose Mercedes	001-0810087-6	48	M					✓			✓						—			SI
	Fausto Camacho	001-1533541-6	40	M					✓			—						✓			SI
	Rolando Garcia	001-0354696-6	62	M					✓			✓						✓			SI
	Melina Garcia	001-1673277-4	36	F					✓			✓						✓			SI

Vacunador(a) : Lucia Martinez

SUPERVISSOR: Diana Valdez R. Dra Fernanda Matos

DIRECCION MUNICIPAL DE SALUD PUBLICA AREA V DE SALUD — DPTO. DE SALUD DE LA FAMILIA

Ministerio de Salud Pública

Vice-Ministerio de Salud Colectiva

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI)

VACUNACION : CONTROL DEL TETANOS, DIFTERIA, HEPATITIS B, INFLUENZA Y OTRAS ENFERMEDADES

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Provincia / Area: Dirección de salud Pública Municipio Distrito Nacional FECHA: 4/3/2021

INSTITUCION Ministerio de Trabajo LUGAR: Unidad Médica

DEPARTAMENTO : Desarrollo del Personal RR.HH.

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION

ARS	NOMBRE_APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD. (Si es menor del titular)	EDAD	SEXO M / F	TIPOS DE VACUNAS / DOSIS APLICADAS Y FECHA (DD/MM/AA) dT 1ra	dT 2da	dT 3ra	dT 4ta	dT 5ta	Hepatitis B 1ra	Hepatitis B 2da	Hepatitis B 3ra.	Saram/ Rubéola UNICA	Neumococo 13 1ra	NEUMOCOCO 23 1ra	POLIO UNICA	Envej. 50 y mas	INFLUENZA UNICA	Firma que Avala Vac. y de Consentimiento Informado	Datos para Farmaco LOCALIZADOR/ EVENTO TELEFONOS: RESIDENCIA / CELULAR	EV
	Bienvenida Bautista	001-0089[illegible]	71	F					✓			✓						✓			_SI_
	Maria Mercedes Cruz	018-0037865	54	F					✓			✓						✓			_SI_
	Eredatica Guerra	001-0300[illegible]-4	54	F					✓			✓						✓			_SI_
	José Antonio Fernandez	001-0041953-2	60	M					✓			✓						✓			_SI_
	Isidro Marte	402-2058396	59	M					✓			✓						✓			_SI_
	Manuel Cuevas M.	070-0004[illegible]-3	42	M					✓			✓						✓			_SI_
	Olga Aracelis G	001-0775[illegible]	54	F					✓			✓						✓			_S_
	Elizabeth Baez	001-1431[illegible]	41	F					✓			✓						✓			_SI_
	Mario Rosario	003-0172212-9	52	M					✓			✓						✓			_SI_
	Hector Manuel Calvo	022-0024499	40	M					✓			✓						✓			_SI_
	Jesus Belen Martinez	001-1746425-9	34	M					✓			✓						✓			_SI_
	Elaina Rosario	223-0216304	28	F					✓			✓						✓			_SI_
	Eugenia Vasquez	093-0017599-1	53	F					✓			✓						✓			_SI_
	Yanaury Jiménez M.	001-1566624-4	32	F					✓			✓						—			_SI_
	Maria Elena De Leon	402-2338244-4	25	F	✓					✓								✓			_SI_
	Hector Alcantara	001-0653824-1	59	M					✓			✓						✓			_SI_
	Elena Almonte B	001-0996054	50	F					✓			✓						✓			_SI_
	Desiderio Antonio A	223-0053980	05	M					✓			✓						✓			_SI_
	Candi Franchia	001-1646140-1	34	F					✓			✓						✓			_SI_

Vacunador(a) : [illegible]

SUPERVISSOR: Diana Valdez R.

[illegible]

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA · DIRECCION MUNICIPAL DE SALUD · DPTO. DE SALUD DE LA FAMILIA · SECCION PAI

Ministerio de Salud Publica

Vice-Ministerio de Salud Colectiva

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI)

VACUNACION : CONTROL DEL TETANOS, DIFTERIA, HEPATITIS B, INFLUENZA Y OTRAS ENFERMEDADES

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Provincia / Area: Z. Salud Pública

Municipio: Distrito Nacional

FECHA: 04-03/2020

INSTITUCION: Ministerio Trabajo

LUGAR: Sede Central / Unidad Médica

DEPARTAMENTO :

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION

ARS	NOMBRE_APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD. (Si es menor del titular)	EDAD	SEXO M / F	TIPOS DE VACUNAS / DOSIS APLICADAS Y FECHA (DD/MM/AA) dT 1ra	dT 2da	dT 3ra	dT 4ta	dT 5ta	Hepatitis B 1ra	Hepatitis B 2da	Hepatitis B 3ra.	Saram/ Rubéola UNICA	Neumococo 13 1ra	NEUMOCOCO 23 1ra	POLIO UNICA	Envej. 50 y mas	INFLUENZA UNICA	Firma que Avala Vac. y de Consentimiento Informado	Dato TEL RESIDEN
	Mario Rios Mar.	002-0058028	51	M	✓				✓			✓						✓		
	Ernesto Joaquin	001-0779862	46	M					✓			✓						✓		
	Dorcas Jora	001-1724428-5	36	F					✓			✓						✓		
conab	Nathali Nuñez	223-0027228	34	F					✓			✓						✓		
conab	Cruz Rodriguez	001-1278546-7	41	F					✓			—						✓		
conab	Elizabeth Marcano	001-1641430-4	36A	F					✓			✓						✓		
Conab	Faustino Guerrero	001-0854034	60A	M					✓			✓						✓		
	Santo Fernandez Vale	001-0112042-6	42	M					✓			✓						✓		
	Francisco del Rosario	224-0004448	34	M					✓			✓						—		
	Cenilda Vargas	001-0213010-1	61	F					✓	✓								✓		
DCH M.	Ramón Ant. Mercedes	402-3603524-1	21	M					✓			✓						✓		
	Alberto Villar E	108-0016670	43	M					✓			✓								
	Antonio Serrano	001-1354401-9	65	M						✓								✓		
	Manuel Isidro Farfan	001-1788884-5	30	M	✓				✓			✓						✓		
	Ramon De Leon	001-0423151-8	70	M					✓									✓		
	Ramon A. Osoria	001-0253987	65A	M					✓			✓						✓		
	Susana Nuñez	001-1446631-0	38A	F					✓			✓						✓		
	Gladys Sosa	001-0414884	102A	F					✓			✓								
	Norma F. Segura	018-0022412-6		F																

SUPERVISSOR: Diana Valdez R. Dra. Fernanda Matos

Vacunador(a) :

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA · DIRECCIÓN MUNICIPAL AREA V DE SALUD · DIRECCIÓN PROVINCIAL DE SALUD · SECCION PAI

Ministerio de Salud Pública

Vice-Ministerio de Salud Colectiva

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI)

VACUNACION : CONTROL DEL TETANOS, DIFTERIA, HEPATITIS B, INFLUENZA Y OTRAS ENFERMEDADES

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

FECHA: 04/3/202

Provincia / Area: V de salud Pública Municipio: Distrito Nacional

INSTITUCION: Ministerio de Trabajo LUGAR: Unidad Médica

DEPARTAMENTO: Educación Recursos Humanos

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION

ARS	NOMBRE_APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD. (Si es menor del titular)	EDAD	SEXO M / F	dT 1ra	dT 2da	dT 3ra	dT 4ta	dT 5ta	Hepatitis B 1ra	Hepatitis B 2da	Hepatitis B 3ra.	Saram/ Rubéola UNICA	Neumococo 13 1ra	NEUMOCOCO 23 1ra	POLIO UNICA	Envej. 50 y mas	INFLUENZA UNICA	Firma que Avala Vac. y de Consentimiento Informado	Datos para Farmaco: LOCALIZADOR/ EVENTO	TELEFONOS: RESIDENCIA / CELULAR	E
	Pascual Munyety	001-1669474	43	M					✓			✓						✓				SI
	Ana Rosa García	001-1605045.1	49	F					✓			✓						✓				SI
	Isidro Eli Canaga	001-0736690356		M					✓			✓						✓				SI
	Aida Luz Sencion P.	001-0308566-9	65	F					✓			✓						✓				SI
	Ileny Victoria Mercedes	001-1370217-9	43	F					✓			✓						✓				SI
	Maria Nunez	001-0649358	51	F	31				✓			✓						✓				SI
Convo	Cathy Mejia	023-0009434	43	F					✓			✓						✓				S
Embarazo	Andrea Tejeda	402-2641010-4	22	F					—			—						✓				SI
con	Luis Vicente Peña	001-0041058-7	49	M					✓			✓						—				SI
	Estaban M. Martes	093-0068272-29		M					✓			✓						✓				SI
	Francisco Javier Estevez	001-0913576-0	51	M					✓			✓						✓				SI
	Santo Antonio B	001-0723087	60	M					✓			✓						✓				SI
	Maximiliana Bell	001-0391412-7	44	F					✓			✓						✓				SI
	Ramon Garcia H	001-0815264-2	57	M					✓			✓						✓				SI
	Evangelista Catard	001-0076657-2	54	F					✓			✓						✓				SI
	Eferanya Munaya	001-0767657-2	62	F					✓			✓						✓				SI
Vuelve	Angela Castillo	402-2281083-6	26	F					✓			✓						✓				SI
	Orquidea Vallejo	001-1439224-9	40	F					✓			✓						✓				SI
	Francelly Marte	402-2870948-0	23	F					—			—						✓				SI

Vacunador(a): Leda Luera Santana

SUPERVISSOR: Diana Vellez R. Dra Fernanda Matías

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA · DIRECCION MUNICIPAL AREA V DE SALUD · DPTO. DE SALUD DE LA FAMILIA · SECCION PAI

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Ministerio de Salud Pública

Vice-Ministerio de Salud Colectiva

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI)

VACUNACION : CONTROL DEL TETANOS, DIFTERIA, HEPATITIS B, INFLUENZA Y OTRAS ENFERMEDADES

FECHA: 4/3/2020

Provincia / Area: V Salud Pública

Municipio: Distrito Nacional

INSTITUCION: Ministerio de Trabajo

LUGAR: Unidad Médica

DEPARTAMENTO : Recursos Humanos

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION

ARS	NOMBRE_APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD. (Si es menor del titular)	EDAD	SEXO M / F	TIPOS DE VACUNAS / DOSIS APLICADAS Y FECHA (DD/MM/AA)														Firma que Avala Vac. y de Consentimiento Informado	Datos para Farmac	
					dT					Hepatitis B			Saram/ Rubéola	Neumococo 13	NEUMOCOCO 23	POLIO	Envej. 50 y mas	INFLUENZA		LOCALIZADOR/ EVENT	
					1ra	2da	3ra	4ta	5ta	1ra	2da	3ra.	UNICA	1ra	1ra	UNICA		UNICA		TELEFONOS: RESIDENCIA / CELULAR	
	Wanda Sela Gutierrez	001-0833584	51	F					✓			✓						✓			_si
	Venedina Castillo	001 0557826	46	F					✓			✓						✓			_si
	Rosanna Delos Mercedes	001-0972201744	44	F					✓			—						✓			_si
	Luciano Padilla	001-1668942	06	M					✓			✓						✓			_si
	Claudelina Delo Rosa	225-0857587	30	F					✓			✓						—			_si
	Francia Y Mercy	023-0038452	09	F					✓			✓						✓			_si
	Agueda Valdez	001-0580473	60	F					✓			✓						✓			_si
	Rosanna Manuel	001-1439244	40	F					✓			✓									_si
																					_si
																					_si
																					_si
																					_si
																					_si
																					_si
																					_si
																					_si
																					_si
																					_si
																					_si

Vacunador(a) : Nancy Santana

SUPERVISSOR: Diana Valdez R.

Dra. Fernanda Matos

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA · DIRECCION MUNICIPAL AREA V DE SALUD · DPTO. DE SALUD DE LA FAMILIA · SECCION PAI

Recibido 05/03/2020 PAI