

2 de
Dios

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

2020
Vacunados

Región: 0 Provincia: Sta. Cruz Municipio: N. V. Barrio/Sección: Herreras Viejas Paraje/Localidad: _____

Responsable del Registro: Higinio Sol Pina

Lugar de Vacunación: _____

VACUNADOR
Tanda: M V N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CEDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	COMORBILIDAD	DIRECCIÓN (CALLE, AVENIDA DE CASA, SECCION)	TELÉFONO	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19				
										LOTE DE LA VACUNA	DOSES APLICADAS	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN	
1	Leoberto A. Rodríguez	68	M.	0110161855	2	2	Barrio Herreras Viejas		STADIVAC	2021050099	0			
2	Yousei Juan Ferrer	58	F	1013261725	2	0	Institución 4. No. 93	824-590-2392	STADIVAC	2021050099	0			
3	Christoff Santiago	32	F	208-009-206009	2	0	217 #2 Urb. Ferreras	804-730-6030	STADIVAC	2021050099	0			
4	Yajaira Pina	41	F	001-053-420007	2	2	MU. Herrera #3 Barrio X	829-998-0250	STADIVAC	2021050099	0			
5	Allyson Guzmán	32	F	224-214-5620-2	2	0	Av. José G. de los Ríos #209	829-912-7592	STADIVAC	2021050099	0			
6	Joselyn Tansón	32	M	203-103-098-10	2	0	M. J. Ferreras #1 Barrio X	829-201-9449	STADIVAC	2021050099	0			
7	Yohan Dignas	22	M	402-293-051-23	2	0	Santa. Cruz Norte	809-897-0516	STADIVAC	2021050099	0			
8	Miriam Guzmán Rendón	33	F	001-154-1636-9	2	3	Av. Ferreras #424	7202	STADIVAC	2021050099	0			
9	Polina S. Rojas	27	M	402-293-10916-3	2	0	Av. Ferreras #500	829-648-4932	STADIVAC	2021050099	0			
10	Alejandro S. Díaz	25	M	402-271-0019-2	2	0	Monarca Ferreras	829-251-0202	STADIVAC	2021050099	0			
11	Winston Ferreras	32	M	205-016-1515-2	2	0	Calle Ferreras	809-285-6118	STADIVAC	2021050099	0			
12	Margarita Ferreras	57	F	002-202-6433-2	2	0	Calle Ferreras	809-091-0416	STADIVAC	2021050099	0			

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

1. DIABETES 2. HIPERTENSIÓN 3. ASMA 4. CÁNCER 5. INSUFICIENCIA RENAL 6. EAF. CARDIOVASCULAR 0. NO TIENE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: _____

TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS: _____

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19



Región: 0 Provincia: Sto. Domingo Municipio: D.N.

Responsible del Registro: Humberto Soto Pasa Barrio/Sección: Manzanillo Paraje/Localidad: Manzanillo

Tanda: M V N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CEDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	COMUNIDAD	DIRECCION (Nombre de Calle, Avda, Sector)	TELEFONO	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACION DE LA VACUNA COVID-19		
										LETTI DE LA VACUNA	DOSE APLICADA	HORA DE LA APLICACION
1	A. Maly G. Reyes	21	F	402-3771 3896-0	2	0	Mano del Rosario #50 Bos Miras	809-234 0660	STADUAC	20200909	10:15	8/6/21
2	Leannys Miguel	36	M	001-17-3 6111-3	2	0	KM 22	829-313 2805	STADUAC	20200909	10:15	8/6/21
3	Marilyn G. Rodriguez	28	F	402-210 6690-1	2	0	E/ Puntalón Del # 20 Calle Florida	849-251 3565	STADUAC	20200909	10:15	8/6/21
4	Gloucester Zangreola	43	F	001-124 665-2	2	0	KM 14 / Av. Duarte	849-253 4623	STADUAC	20200909	10:16	8/6/21
5	Sulanka Pina Gomez	44	F	01-099 420644	2	0	Mano del Rosario # 2 Calle Comercio	809-221 7448	STADUAC	20200909	10:18	8/6/21
6	Dany Sandoz	36	F	001-183 2883-8	2	0	C/30 A # 25-E Av 3/0216- diagonal	829-568 7233	STADUAC	20200909	10:20	8/6/21
7	Ara Soto	32	F	022-003 6632-1	2	0	C/ Mallory / Hts Miras Calle Rey	829-619 5000	STADUAC	20200909	10:21	8/6/21
8	Angelina Jimenez Lora	19	F	402-298 124358	2	0	Barrio Sotero / Liberia	809-882 3882	STADUAC	20200909	10:24	8/6/21
9	Aguilera Flor Romera	46	F	01-073 7819-9	2	0	Industria # 14 C/ 80 Calle	809-209 4300	STADUAC	20200909	10:26	8/6/21
10	Wagner Sanchez	24	M	402-283 135-4	2	0	Mano guabonco C/ Fray Neri	849-324 6252	STADUAC	20200909	10:27	8/6/21
11	Willago Flores	35	F	224-021 1582-9	2	0	C/ Fray Juan de los Rios	829-550 1422	STADUAC	20200909	10:28	8/6/21
12	Alencar Rivas	33	F	223-105 2804-2	2	0	C/ Res. de los Rios	809-415 17-19	STADUAC	20200909	10:32	8/6/21

1- SALUD 2- EDUCACION 3- TURISMO 4- TRANSPORTE 5- SEGURIDAD 6- OTROS

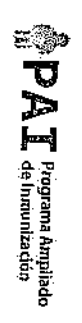
1- DIABETES 2- HIPERTENSION 3- ASMA 4- CANCER 5- INSUFICIENCIA RENAL 6- ENEF CARDIOVASCULAR 0- NO TIENE

TOTAL DE PERSONAS VACINADAS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR:

TELÉFONO DEL VACUNADOR:

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19



2025-5

Región: 0 Provincia: Dist. Dgo Municipio: D.R.

Barrio/Sección: Granja a Guayabate

Lugar de Vacunación: ENABIE

Tanda: M V N

No	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CEDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	COMORBILIDAD	DIRECCIÓN (NOMBRE DE CALLE / NÚMERO DE CASA / SECCIÓN)	TELÉFONOS	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19			
										LOTE DE LA VACUNA	DOSES APLICADAS	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	Quiero Manuel	23	M	702-2676	2	0	Granja No. 1.	849-656 6334	SINOVA C	202105007P	10 Dosis	10:28	11/11
2	Rodriguez Queniam	39	M	001-1989	2	0A	Granja	889-995 6313	SINOVA C	202105007P	10 Dosis	10:32	8/6/21
3	Tania Suberino Pery	27	F	402-026	2	0	Los Pinares	829-781 3620	SINOVA C	202105007P	10 Dosis	10:32	8/6/21
4	Ariel Morales Pery	56	F	001-074	2	0	A/Buiz, San Juan	829-572	SINOVA C	202105007P	10 Dosis	10:41	8/6/21
5	José Reyes Romero	36	M	076-0191	2	2,3	Autopista San Juan	849-379	SINOVA C	202105007P	10 Dosis	10:40	8/6/21
6	Freddy Washley B.	25	F	402-0597	2	0	Autopista San Juan	849-366	SINOVA C	202105007P	10 Dosis	10:41	8/6/21
7	Maribel Steel Pery	26	F	402-2348	2	0	Autopista San Juan	829-821	SINOVA C	202105007P	10 Dosis	10:43	8/6/21
8	Wendy Pery	27	F	402-2278	2	0	Autopista San Juan	6189	SINOVA C	202105007P	10 Dosis	10:45	8/6/21
9	Blanca Paola	39	F	0011003373	2	0	Autopista San Juan	829-802	SINOVA C	202105007P	10 Dosis	10:45	8/6/21
10	Carlos Camero	39	M	001-10139	2	0	Autopista San Juan	849-646	SINOVA C	202105007P	10 Dosis	10:45	8/6/21
11	Stephany Wicks	26	F	225-0072	2	0	Granja	809-955	SINOVA C	202105007P	10 Dosis	10:45	8/6/21
12	Demmy Reyes	51	F	001-02074	2	0	Los Pinares	809-931 5233	SINOVA C	202105007P	10 Dosis	10:45	8/6/21
TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS										202105007P	10 Dosis	10:45	8/6/21

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: _____

TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

VACUNADOR

Doc
0001

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: 0 Provincia: San Diego Municipio: DM Barrio/Sección: Montegomera Paraje/Localidad:
 Responsable del Registro: Escalón Santiago Puello Lugar de Vacunación: INABIS

VACUNADOR
Tanda: M V N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CIUDAD O DISTRITO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	CONCORDIA	DIRECCIÓN (NOMBRE DE CALLE/ NUMERO DE CASA / SECTOR)	TELÉFONOS	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACIÓN DE LA VACINA COVID-19			
										LOTE DE LA VACINA	DOSE APLICADA	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	Wladimir Alexis Mella	31	M	225-052 423-5	2	0	099 Puentes P-6 Sector Puentes	809-433 5090	SINO VAC	202105009P	1	8:51	8/6/21
2	Pasa Adams Palomo	48	F	001-13997 54-1	2	0	0/3 123 de mango #6 for Puntas	829-520 9061	SINO VAC	202105009P	1	8:53	8/6/21
3	Rafaela Zamaribia	46	F	019-0032 13-2	2	0	0/secto Touge Ave #10 carpenter	829-929 4997	SINO VAC	202105009P	1	8:55	8/6/21
4	Wladimir Alexis Paulino	31	F	001-1805 460-2	2	0	Rubén F. P. Bayona 500/5.5.01/2018	829-303 1369	SINO VAC	202105009P	1	8:01	8/6/21
5	Juan Ambrosio	60	M	001-0028 612-6	(2)	0	0/17 #17 Jca anexo	809-930 4745	SINO VAC	202105009P	1	9:01	8/6/21
6	Jhabet Anthony Romero	46	F	044-0020 65-9	2	0	Emmanuel Romero #34 Ave. 4A	809-639 0136	SINO VAC	202105009P	1	9:08	8/6/21
7	Catalina Rey Maria	32	F	225-009 0950-2	2	0	0/Proyecto #12 Andrés	829-944 2960	SINO VAC	202105009P	1	9:17	8/6/21
8	Fidencio Montero Montero	22	M	402-27 94605-6	2	0	Seco Puentes #8 Puentes Puentes	809-496- 1843	SINO VAC	202105009P	1	9:19	8/6/21
9	Rafaela Jimenez Hernandez	49	F	001-027 8665-4	2	0	Franco #3 Puentes	830-882 8819	SINO VAC	202105009P	1	9:21	8/6/21
10	Rafael Hernandez P.	38	F	001-153 1376-3	2	0	0/Proyecto #10 #10	809-215 5972	SINO VAC	202105009P	1	9:23	8/6/21
11	Walter Manuel Rojas	62	M	002-032 341-0	2	0	0/Proyecto #10 #10	809-447 3066	SINO VAC	202105009P	1	9:25	8/6/21
12	Araceli Montero M.	39	F	108-000 8591-2	2	0	AV. Quebradas #1 Puentes	829-447 3066	SINO VAC	202105009P	1	9:25	8/6/21

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

1- DIABETES 2- HERTENSIÓN 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: Su. Dajabón

Municipio: DINA

Barrio/sección: Mangrove

Paraje/Localidad: Paraje

VACUNADOR

Tanda: M V N

Responsable del Registro: Enel de las Flores

Lugar de Vacunación: FAABE

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CEDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	COMORIBILIDAD	DIRECCIÓN (NOMBRE DE CALLE / NOMBRE DE CASI / SECTOR)	TELÉFONOS	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACIÓN DE LA VACINA COVID-19			
										LOTE DE LA VACUNA	DOSES APLICADA	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	Fredrickis Rafael R.	47	F	017-00074289-0	2	0	fo fondo granja # 813 Amigable	829-835-2272	SINUAC	20210509P	2da Dosis	10:10	8/6/21
2	Alberdo Nohair Zapata	52	M	001-0368539-2	2	1	Granja de la #13 safer granja	829-259-0246	SINUAC	20210509P	2da Dosis	10:10	8/6/21
3	Josuelo Francisco Suel	50	F	053-0019605-1	2	0	Alpargatas #10 Tandy granja	809-437-5620	SINUAC	20210509P	2da Dosis	10:12	8/6/21
4	Josmar Del Rosario	20	F	402-3112429-4	2	0	Elvador # 2 Elvador Duler granja	829-320-2226	SINUAC	20210509P	2da Dosis	10:15	8/6/21
5	Johannael Jopey Rojas	41	F	001-1575941-7	2	3	Almacén #33 Jeline	829-973-0905	SINUAC	20210509P	2da Dosis	10:14	8/6/21
6	Juanillo Figueroa Rosario	35	F	001-1651486-9	2	0	Alfalfa granja	809-873-6164	SINUAC	20210509P	2da Dosis	10:15	8/6/21
7	Juan Rosario	54	F	001-0741418-0	2	0	Alfalfa granja	829-661-9534	SINUAC	20210509P	2da Dosis	10:17	8/6/21
8	Amuelis Pina Maimin	42	M	002-0102297-0	2	0	Don vivaldi granja P.R. #15 #47	809-910-8440	SINUAC	20210509P	2da Dosis	10:18	8/6/21
9	Marcin Elikani Mangas	29	F	229-001946-1	2	0	Granja #13	829-972-8110	SINUAC	20210509P	2da Dosis	10:18	8/6/21
10	Josmaro Hernandez	50	M	023-0039444-8	2	0	Barrera #10 #8	809-796-0259	SINUAC	20210509P	2da Dosis	10:21	8/6/21
11	Yanis Abner Rosario	42	F	001-115033-9	2	2	Alfalfa #135	809-862-5329	SINUAC	20210509P	2da Dosis	10:23	8/6/21
12	Neelias Mera Josselin S.	32	M	001-1839464-2	2	3	Granja #10 S.T. Rafael granja	809-393-7221	SINUAC	20210509P	2da Dosis	10:34	8/6/21

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-EMF CARDIOVASCULAR 0-NOTIENE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: _____
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: _____

TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS	2da Dosis	10:25	8/6/21
-----------------------------	-----------	-------	--------

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19



Región: 0 Provincia: Sto. Domingo

Municipio: DM

Barrio/Sección: Altagracia Paraje/Localidad: Paraje

Responsable del Registro: Isabel Acosta

Lugar de Vacunación: FINAPIE

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	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACIÓN DE LA VACINA COVID-19			
										LOTE DE LA VACINA	DOSES APLICADAS	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	Alfonso Elías Acosta	35	F	224-000000000	2	0	1/15 de la calle #196	829-669	SINUAC	202105009P	1	9:50	5/6/21
2	Criselle Almontora Caspe	23	F	402-2615694-7	2	0	Alfaro # 21	829-693	SINUAC	202105009P	1	9:51	5/6/21
3	Melida Arriaga Caspe	48	F	092-0013432-9	2	0	Los molinos	4330	SINUAC	202105009P	1	9:51	5/6/21
4	Benedicte Felada Caspe	43	M	001-1295490-9	2	1	Autopista San Rafael	809-4047363	SINUAC	202105009P	1	9:53	5/6/21
5	Prudon Angiel Nysio	32	F	001-185001-1853882-6	2	0	Alfaro Caspe	849-8767462	SINUAC	202105009P	1	9:54	5/6/21
6	Aracelis Amador Noy	31	F	108-0009108-0009783-2	2	0	Dr. de Julio #19	1138	SINUAC	202105009P	1	9:56	5/6/21
7	Adriana Stefany Roa E.	29	M	018-0118762-0	2	0	Dr. de Julio Caspe	809-9934816	SINUAC	202105009P	1	9:58	5/6/21
8	Felisa Sureda de la Cruz	36	M	017-0021121-4	2	2	Dr. de Julio Caspe	849-5766347	SINUAC	202105009P	1	9:59	5/6/21
9	Valery Felanda Acosta	51	F	001-063001-0638374-3	2	0	Los molinos	809-54548	SINUAC	202105009P	1	10:00	5/6/21
10	Yolanda Fernandez	24	M	402-0069402-0069855-9	2	3	Don Juan #30	809-4321686	SINUAC	202105009P	1	10:09	5/6/21
11	Rosba Hano Peral	27	F	402-2423211-2	2	3	Parque # 37 H. Acosta	849-4521190	SINUAC	202105009P	1	10:2	5/6/21
12	Fuente Eusebio Caspe	70	F	001-0529496-1	2	0	Alfaro # 196	829-7979067	SINUAC	202105009P	1	10:3	5/6/21
TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS											10	9	5/6/21

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

COMORBILIDADES: 1-DIABETES 2-HIPERTENSION 3-ASMA 4-CANCER 5-INSUFICIENCIA RENAL 6-ENF. CARDIOVASCULAR 9-NO TIENE

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: San Diego

Municipio: Du

Barrio/Sección: Manzanigua

Paraje/Localidad: Tuarej

Responsable del Registro: Escobal mas felix

Lugar de Vacunación: Tuarej

VACUNADOR

Tanda: M V N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	EDUCACIÓN O NIVEL DE INSTRUCCIÓN	SECTOR LABORAL	COMORBILIDAD	DIRECCIÓN (CALLE / NUMERO DE CASA / SECTOR)	TELÉFONOS	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19		
										LOTE DE LA VACUNA	FECHA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	NANCIA ANTONIO ANASTASIO	30	F	225-006 5547-1	2	0	CALLE 000 000 SANTO DOMINGO	809-505- 2325	SINOVAC	202105009P	9:23	8/6/2
2	MARIBEL ANTONIO FELICIANO	43	M	001-1543 54-2	2	0	CALLE 000 000 SANTO DOMINGO	829-299 2325	SINOVAC	202105009P	9:26	8/6/2
3	MARIBEL ANTONIO FELICIANO	33	F	223-0043 612-7	2	0	CALLE 000 000 SANTO DOMINGO	809-965- 6121	SINOVAC	202105009P	9:26	8/6/2
4	JOSSEF PAREY	36	F	223-0032 093-7	2	1	CALLE 000 000 SANTO DOMINGO	829-589 8829	SINOVAC	202105009P	9:28	8/6/2
5	ELSA PEREZ	57	F	001-0285 750-5	2	0	CALLE 000 000 SANTO DOMINGO	829-889- 0262	SINOVAC	202105009P	9:29	8/6/2
6	CARMELA PEREZ PEREZ	53	F	001-0484 91-3	2	2	CALLE 000 000 SANTO DOMINGO	829-729 9648	SINOVAC	202105009P	9:30	8/6/2
7	MARIBEL PEREZ PEREZ	30	M	225-0067 835-3	2	0	CALLE 000 000 SANTO DOMINGO	829-564 9132	SINOVAC	202105009P	9:31	8/6/2
8	TERESA PEREZ PEREZ	44	F	001-1310 93-8	2	0	CALLE 000 000 SANTO DOMINGO	829-785- 1991	SINOVAC	202105009P	9:37	8/6/2
9	JOSSEF PEREZ PEREZ	34	F	225-0017 807-3	2	0	CALLE 000 000 SANTO DOMINGO	829-805- 2184	SINOVAC	202105009P	9:46	8/6/2
10	MARIBEL PEREZ PEREZ	24	F	402-2677 607-4	2	0	CALLE 000 000 SANTO DOMINGO	829-805- 6608	SINOVAC	202105009P	9:46	8/6/2
11	JOSSEF PEREZ PEREZ		M	402-2554 296-6	2	0	CALLE 000 000 SANTO DOMINGO	809-264- 7991	SINOVAC	202105009P	9:46	8/6/2
12	MARIBEL PEREZ PEREZ	54	F	370-0013 85-9	2	0	CALLE 000 000 SANTO DOMINGO	809-989- 3266	SINOVAC	202105009P	9:49	8/6/2

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: _____

TÉLEFONO DEL VACUNADOR: _____

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: 0 Provincia: San Diego Municipio: Nuevo

Barrio/Sección: Hayden Paraje/Localidad: MAESTRO

Responsable del Registro: [Blank] Lugar de Vacunación: MAESTRO

VACUNADOR
Tanda: M V N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CEDULA CONQUEN DE IDENTIDAD	SECTOR ASISTENCIAL	COMORBILIDAD	DIRECCIÓN (NOMBRE DE CALLE / NUMERO DE CASA / SECTOR)	TELÉFONO	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19			
										COTE DE LA VACUNA	FECHA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	Wanda Jimenez	36	F	28-00495704	2	0	Finca Frontal Paraiso El Mellizo	809-506-9208	STADUAC	202105009P	1ra Dosis	8/14	8/16/21
2	Joselin Ortiz de la Rosa	50	F	012-008524	2	2	Carra M. Cedra N. Sector Honduras #34 / Avda. Arriba #83	809-587-4122	STADUAC	202105009P	1ra Dosis	8/14	8/16/21
3	Pedro Rafael Acosta	42	M	011-0297122	2	0	#83	809-661-2122	STADUAC	202105009P	1ra Dosis	8/14	8/16/21
4	Alexander Lucillo Hernandez	23	M	402-28975524	2	0	El Cuervo #8	809-419-2696	STADUAC	202105009P	1ra Dosis	8/14	8/16/21
5	Christina Pagan	26	M	723-0124020	2	0	CLAYTON T. Sanchez #4 Villa Fina	809-253-1023	STADUAC	202105009P	1ra Dosis	8/14	8/16/21
6	Johnatan Hernandez	42	M	001453554	2	0	CLAYTON T. Sanchez #39 Jais	809-6874149	STADUAC	202105009P	1ra Dosis	8/14	8/16/21
7	Glenda Jimenez	37	F	0011737302	2	0	CLAYTON T. Sanchez #4 Jais	809-853-042	STADUAC	202105009P	1ra Dosis	8/14	8/16/21
8	Angie Pagan	21	F	402-4123924	2	3	El Paraiso #1, Alhambra #481-4631	809-481-4631	STADUAC	202105009P	1ra Dosis	8/14	8/16/21
9	Angel Helder Hernandez	26	M	408-0114026	2	0	Alto Piedra/Hernandez #29-656-5194	809-656-5194	STADUAC	202105009P	1ra Dosis	8/14	8/16/21
10	Margarita M. Vera Melina	28	F	402-2038264	2	3	AV. Residencial A. Guayama #17 Zona	809-638-3884	STADUAC	202105009P	1ra Dosis	8/14	8/16/21
11	Leber Sanchez	62	M	0010797094	2	0	Agua Abel #5	809-740-2155	STADUAC	202105009P	1ra Dosis	8/14	8/16/21
12	Maria Michiel	60	M	01-0297024	2	1, 2	El Sabor #12	809-988-1673	STADUAC	202105009P	1ra Dosis	8/14	8/16/21

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

COMORBILIDADES: 1- DIABETES 2- HISTERECTOMÍA 3- ASMA 4- CÁNCER 5- INSUFICIENCIA RENAL 6- ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR 7- NO TIENE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: _____ TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS: 9 UD 8/16/21

2005
20150

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: 0 Provincia: Sto. Domingo Municipio: S.N. Barrio/Sección: Manzanillo Paraje/Localidad: TIA B Z E

Responsable del Registro: _____ Lugar de Vacunación: _____

Tanda: M V N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CÉDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	CONSEJALIDAD	DIRECCIÓN (NOMBRE DE CALLE / AVENIDA DE CALLE / SECTOR)	TELÉFONOS	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19			
										LOTE DE LA VACUNA	DOSES APLICADAS	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	Andrés Medina Romero	14	F	402-32195670	2	0	C/ Juan de los Rios #13	829-368	STADUAC	20210509P	0	9:2	8/6/21
2	Karelle Miera Martínez	42	F	404-12850603	2	0	Ra. Pedro Segurina de los Rios	829-360	STADUAC	20210509P	0	9:4	8/6/21
3	Nancy S. Hernández Panto	40	F	001-134 08-64-5	2	0	C/ Isla Cabrita #6 Barrio del Padre	829-570 2806	STADUAC	20210509P	0	9:11	8/6/21
4	Alfonso Alejandro Félix	39	F	003-008 423-8	2	0	San Felipe Villa Nueva #13	829-824 47-15	STADUAC	20210509P	0	9:12	8/6/21
5	Julio A. Hevia Pego	46	M	001-122 4530-3	2	0	C/ Santana de los Lunillos	829-763 18-28	STADUAC	20210509P	0	9:4	8/6/21
6	Rafaela Costa Villaverde	75	F	001-045 5438-7	2	1,2	C/ Progreso #8 Vista Ansona	829-869 2926	STADUAC	20210509P	0	9:16	8/6/21
7	Melby May Lucena	39	F	001-164 3343-2	2	0	C/ Quince #11 Villa Hermosa	829-231 3521	STADUAC	20210509P	0	9:18	8/6/21
8	Ronald Brito	25	M	402-232 3473-4	2	0	C/ Quince #2 Vista Ansona	829-655 4189	STADUAC	20210509P	0	9:20	8/6/21
9	Rosmary Magro Zubila	42	F	01-002 9414-2	2	0	C/D Quince #3 Med. San Atan	809-446 1128	STADUAC	20210509P	0	9:21	8/6/21
10	Raymundo Amigo	42	M	003-004 349-4	2	0	Ra. Pedro Segurina #12 Zona Urbana	829-994 3029	STADUAC	20210509P	0	9:23	8/6/21
11	Am. Baby	25	F	223-015 3659-9	2	0	C/ Progreso #7 El Hospital	845-533 3307	STADUAC	20210509P	0	9:24	8/6/21
12	Alicandra Lucía	28	F	402-218 6222-5	2	0	C/ Hondurita #3 de los Aires	809-876 9353	STADUAC	20210509P	0	9:25	8/6/21

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: _____
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: _____
TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

LOTE DE LA VACUNA	DOSES APLICADAS	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
20210509P	0	9:2	8/6/21
20210509P	0	9:4	8/6/21
20210509P	0	9:11	8/6/21
20210509P	0	9:12	8/6/21
20210509P	0	9:4	8/6/21
20210509P	0	9:16	8/6/21
20210509P	0	9:18	8/6/21
20210509P	0	9:20	8/6/21
20210509P	0	9:21	8/6/21
20210509P	0	9:23	8/6/21
20210509P	0	9:24	8/6/21
20210509P	0	9:25	8/6/21
TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS			

2020

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: 0 Provincia: Santo Domingo Municipio: Dahab Barrio/Sección: Huayra vieques Paraje/Localidad: INABIZ

VACUNADOR
Tanda: M V N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CÉDULA O IDENTIFICACION	SECTOR LABORAL	CONFIABILIDAD	DIRECCION (NOMBRE DE CALLE / NUMERO DE CALA / ZONA)	TELÉFONOS	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACION DE LA VACINA COVID-19			
										LOTE DE LA VACINA	FECHA DE LA APLICACION	FECHA DE LA APLICACION	
1	Yulke A. Huete	31	F	223010 1740-0	2	0	C/Prof. Manuel de Cabral #12. Esmeraldas	809-728 8392	STADUAC	202105009P	2da Dosis 17/05/21	9:22	8:6:24
2	Yulke A. Huete	31	F	223010 1740-0	2	0	C/Prof. Manuel de Cabral #12. Esmeraldas	809-728 8392	STADUAC	202105009P	1ra Dosis 17/05/21	9:22	8:6:24
3	Yulke A. Huete	31	F	223010 1740-0	2	0	C/Prof. Manuel de Cabral #12. Esmeraldas	809-728 8392	STADUAC	202105009P	2da Dosis 17/05/21	9:22	8:6:24
4	Yulke A. Huete	31	F	223010 1740-0	2	0	C/Prof. Manuel de Cabral #12. Esmeraldas	809-728 8392	STADUAC	202105009P	1ra Dosis 17/05/21	9:22	8:6:24
5	Yulke A. Huete	31	F	223010 1740-0	2	0	C/Prof. Manuel de Cabral #12. Esmeraldas	809-728 8392	STADUAC	202105009P	2da Dosis 17/05/21	9:22	8:6:24
6	Yulke A. Huete	31	F	223010 1740-0	2	0	C/Prof. Manuel de Cabral #12. Esmeraldas	809-728 8392	STADUAC	202105009P	1ra Dosis 17/05/21	9:22	8:6:24
7	Yulke A. Huete	31	F	223010 1740-0	2	0	C/Prof. Manuel de Cabral #12. Esmeraldas	809-728 8392	STADUAC	202105009P	2da Dosis 17/05/21	9:22	8:6:24
8	Yulke A. Huete	31	F	223010 1740-0	2	0	C/Prof. Manuel de Cabral #12. Esmeraldas	809-728 8392	STADUAC	202105009P	1ra Dosis 17/05/21	9:22	8:6:24
9	Yulke A. Huete	31	F	223010 1740-0	2	0	C/Prof. Manuel de Cabral #12. Esmeraldas	809-728 8392	STADUAC	202105009P	2da Dosis 17/05/21	9:22	8:6:24
10	Yulke A. Huete	31	F	223010 1740-0	2	0	C/Prof. Manuel de Cabral #12. Esmeraldas	809-728 8392	STADUAC	202105009P	1ra Dosis 17/05/21	9:22	8:6:24
11	Yulke A. Huete	31	F	223010 1740-0	2	0	C/Prof. Manuel de Cabral #12. Esmeraldas	809-728 8392	STADUAC	202105009P	2da Dosis 17/05/21	9:22	8:6:24
12	Yulke A. Huete	31	F	223010 1740-0	2	0	C/Prof. Manuel de Cabral #12. Esmeraldas	809-728 8392	STADUAC	202105009P	1ra Dosis 17/05/21	9:22	8:6:24

SECCION ESPECIAL 1- SALUD 2- EDUCACION 3- TURISMO 4- TRANSPORTE 5- SEGURIDAD 6- OTROS

CONTROLES 1- DIABETES 2- HIPERTENSION 3- ASMA 4- CANCER 5- INSURGENCIA RENAL 6- ENF. CARDIOVASCULAR 0- NO TIENE

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS: 12

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: _____
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: _____
TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

2^{da} parte

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: 0 Provincia: Sto Domingo Municipio: N. V. Barrio/Sección: Hongreque Paraje/Localidad:

Responsable del Registro: YMA ST F Lugar de Vacunación: YMA ST F Tanda: M V N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CEDULA DE IDENTIFICACION DEPARTAMENTAL	SECTOR LABORAL	COMERCIAL (D/A)	DIRECCION (NOMBRE DE CALLE/NUMERO DE CASA/SECCION)	TELEFONO	NOMBRE DEL LABORATORIO	LABORACION DE LA VACUNA COVID-19			
										LOT# DE LA VACUNA	DOSE APLICADA	HORA DE LA APLICACION	FECHA DE LA APLICACION
1	Juan Silvan Jovero	414	M	065-002 1970-1	Z	0	C/2 y Abad Av San Isidro.	804-355 9552	STADUAC	22105009A	1da Dosis	9:54	8/16/21
2	Maicela Inocenciano	42	F	075-000 8132-3	Z	0	C/Roc. Amador	824-344 0453	STADUAC	22105009A	1da Dosis		
3	José H. Sanchez	SP	M	001-038 38102-9	Z	0	C/Progreso # 24 Apoyito/Villa Lela	824-323 0893	STADUAC	22105009A	1da Dosis	9:55	8/16/21
4	Juan J. Pajo	24	M	005-005 2612-3	Z	0	C/Progreso El Gallo	804-806 3744	STADUAC	22105009A	1da Dosis	9:57	8/16/21
5	Rosal Polanco Pineda	30	M	223-013 0131-2	Z	0	C/Peas Boyillo Calle # 1/2	824-540 3708	STADUAC	22105009A	1da Dosis	9:58	8/16/21
6	Kenedy Polanco Navarro	26	F	402-235 122-2	Z	0	A. B. # 5 # 2A Cancero # 1	824-554 2615	STADUAC	22105009A	1da Dosis	10:00	8/16/21
7	Alonso H. Harbio	26	M	402-226 5165-4	Z	2	AU Zorrillo Guin # 74	844-651 1524	STADUAC	22105009A	1da Dosis	10:02	8/16/21
8	Freddy Torres	31	M	223-010 2632-8	Z	2	C/Coche de la Reina # 14/Santa D # 14	824-766 0990	STADUAC	22105009A	1da Dosis	10:06	8/16/21
9	Fernando A. Gonzalez	21	F	402-301 1163-2	Z	0	Al. Republica de Chile Calle # 14 de Mayo	824-605 9114	STADUAC	22105009A	1da Dosis	10:07	8/16/21
10	Yulmar Hernandez	29	M	402-249 624-1	Z	0	C/Alto del Rio C/Alto # 19	844-268 0342	STADUAC	22105009A	1da Dosis	10:10	8/16/21
11	Yanerys Dityre	M3	M	118-000 5439-4	Z	0	C/Alfonso Lopez	804-696 7034	STADUAC	22105009A	1da Dosis	10:09	8/16/21
12	Glenn Bay	28	F	402-219 4454-5	Z	0	C/V # 23 Villa Fons	804-715 4015	STADUAC	22105009A	1da Dosis	10:12	8/16/21
TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS										22105009A	1da Dosis	10:12	8/16/21

SECCION SALUD

1. SALUD 2. EDUCACION 3. TURISMO 4. TRANSPORTE 5. SEGURIDAD 6. OTROS

SECCION SALUD

1. DIABETES 2. HIPERTENSION 3. ASMA 4. CANCER 5. INSUFICIENCIA RENAL 6. ENF. CARDIOVASCULAR 0- NO TIENE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: _____
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: _____
TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

10/10/21

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19



Región: 0 Provincia: Dist. Dgo. Municipio: D. N.
 Responsable del Registro: Guillermo Delgado Lugar de Vacunación: BARBATE
 Barrio/Sección: Barriogrande Paraje/Localidad: BARBATE

VACUNADOR
 Tanda: M V N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CEDULA DE IDENTIFICACION	SECTOR LABORAL	COMORBILIDAD	DIRECCION (NOMBRE DE CALLE / ALBERGO DE CASA / SECTOR)	TELÉFONOS	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19			
										CÓDIGO DE LA VACUNA	DOSE APLICADA	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	WARRIOR JUAN CARLOS	54	F	001-00614	2	0	Av. José Martí #100	809-231-2092	SINOVAC	202105009P	1	9:00	8/6/21
2	FELIX ROSARIO	57	M	001-03320	2	0	Av. José Martí #100	809-689-2616	SINOVAC	202105009P	1	9:12	8/6/21
3	AMBROSIO ANIBAL	56	M	001-01327	2	2	C/1000 ROLY 80	809-520-0201	SINOVAC	202105009P	1	9:16	8/6/21
4	SEELY HENRY	25	F	402-2535	2	0	C/1000 ROLY 80	809-63788	SINOVAC	202105009P	1	9:19	8/6/21
5	SARA MARGARITA	24	F	402-2532	2	0	Av. José Martí #100	809-63788	SINOVAC	202105009P	1	9:19	8/6/21
6	ROSAIRY ANIBAL	24	F	402-2916	2	0	Av. José Martí #100	809-63788	SINOVAC	202105009P	1	9:19	8/6/21
7	ARQUIMBA TAMEZ	25	M	402-2458	2	0	Av. José Martí #100	809-63788	SINOVAC	202105009P	1	9:15	8/6/21
8	ADOLESCENTE TAMEZ	38	F	071-0047	2	0	Av. José Martí #100	809-299-8721	SINOVAC	202105009P	1	9:31	8/6/21
9	ALVARO DE LOS RIOS	33	F	225-0029	2	0	Av. José Martí #100	809-63788	SINOVAC	202105009P	1	9:35	8/6/21
10	EMMA MARIANA	41	M	001-13484	2	0	Av. José Martí #100	809-63788	SINOVAC	202105009P	1	9:40	8/6/21
11	MARILENE ESPINOSA	24	F	402-2412	2	0	Av. José Martí #100	809-569-1446	SINOVAC	202105009P	1	9:43	8/6/21
12	HENRY DELGADO	24	F	402-2006	2	3	C/1000 ROLY 80	809-232-0162	SINOVAC	202105009P	1	9:45	8/6/21

SECTOR LABORAL: 1-SALUD 2-EDUCACION 3-TURISMO 4-TRANSPORTE 5-SEGURO 6-OTROS
 COMORBILIDAD: 1-DIABETES 2-HIPERTENSION 3-ASMA 4-CANCER 5-INSUFICIENCIA RENAL 6-ENF. CARDIOVASCULAR 0-NO TIENE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: _____ TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____
 NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: _____

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS

20/03/2021

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19



Región: 0 Provincia: Ste. Rosa Municipio: San Juan

Responsable del Registro: José María Martínez Barrio/Sección: Gran Caparra Paraje/Localidad: San Juan

Lugar de Vacunación: EVABIFE Tanda: M V N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD AÑOS	SEXO (M/F)	CÉDULA O IDENTIFICADOR DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	COMORBILIDAD	DIRECCIÓN (NOMBRE DE CALLE / NÚMERO DE CASA / SECTOR)	TELÉFONO	NOMBRE DEL LABORATORIO	ASIGNACIÓN DE LA VACUNA COVID-19		
										LOTE DE LA VACUNA	DOSES APLICADAS	HORA DE LA APLICACIÓN
1	Waqueryn Morales	23	M	402-2184	2	0	Carra Antonin, Ed. 819-880-9566	819-880-9566	SINO VAC	202105009P	2	8:16:31
2	Samir Carlos	29	M	402-2406	2	0	C/15 Carra 14	829-321	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
3	Alfonso Beltré	26	F	402-233	2	0	C. Ojuna	6854	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
4	Camillee Silveira	37	F	1230-1	2	0	Carra Antonin	829-466-1815	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
5	Maribel Mora	57	M	001-073	2	0	C/Procedido 13	6426	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
6	Wendy Espinosa	47	F	007-002	2	0	#53	809-570	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
7	Priscilla Rodríguez	34	F	223-004	2	0	C/Armeda de San Juan	809-930	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
8	Janina Castany	25	F	402-2352	2	0	N.A., Ed. 38	809-215	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
9	Amor Moreno	41	F	938-5	02	0	C/Armeda de San Juan	849-201	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
10	Jose Delator	49	M	108-0007	02	0	#2.	0255	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
11	Maristela González	22	M	402-00	2	0	Rosario Olon	809-520	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
12	Salvador Pérez	35	F	47263-3	2	0	San Blas	9542	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
				003-0100	2	0	Carra	829-721	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
				267-1	2	0	Carra	814	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
					2	0	Carra	829-484	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
					2	0	Carra	8165	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
					2	0	Carra	809 850	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31
					2	0	Carra	809 0674	SINO VAC	202105009P	1	8:16:31

1. SAJUD 2. EDUCACIÓN 3. TURISMO 4. TRANSPORTE 5. SEGURIDAD 6. OTROS

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: _____ TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: 0 Provincia: Santo Domingo Municipio: D.N.

Responsable del Registro: Escibel Casillas Lugar de Vacunación: FINA BIE Barrio/Sección: Almagra (Maguay) Paraje/Localidad: _____

VACUNADOR
Tanda: M V N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	REPÚBLICA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	CONDOMINIO	DIRECCIÓN INCHRE DE CALLE / NOMBRE DE CASA / SECTOR	TELÉFONOS	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19			
										LOTJE DE LA VACUNA	DOSES APLICADAS	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	Alexis Dentis, Landrey	29	M	402-260 240-9	Don Pedro Almagra	0	Don Pedro Almagra	849-809 9557-	SINOVAC	202105009P	2da Dosis	10:09	8/15/21
2	Elizabeth Gonzalez Cruz de Delgado	31	F	229-001 34002	0	0	Don Rosa Rudy, 97 C/A #17, Sta Caparra	809-804 3588	SINOVAC	202105009P	2da Dosis	10:14	8/16/21
3	Yennifer Alekandra Delbon	31	F	60011-005 9290-9	2	0	Caparra	809-804 1073	SINOVAC	202105009P	2da Dosis	10:12	8/16/21
4	Yennifer Dorethy Castillo Sartore	25	F	402-004 8926-4	2	0	Buenos Aires I. Villa Mella	849-276 8959	SINOVAC	202105009P	2da Dosis	10:13	8/16/21
5	Yennifer Orosario Moucha de Lillo	19	F	402-054 849-9	2	0	Don Guinear nos de Uchirea	809-864 7289	SINOVAC	202105009P	2da Dosis	10:14	8/16/21
6	Yennifer Albertina Gomez	47	M	051-0737 874-5	2	0	Don Capulit D.N.	809-790 1022	SINOVAC	202105009P	2da Dosis	10:15	8/16/21
7	Abraham Rodriguez	22	F	402-094 433-6	2	0	Calle P.S. #20, de Cle.	809-204 9981	SINOVAC	202105009P	2da Dosis	10:17	8/16/21
8	Yennifer Walea Cruz	19	M	402-487 8891-7	2	0	Don Castellana D.N.	809-343 9141	SINOVAC	202105009P	2da Dosis	10:19	8/16/21
9	Yennifer Dorethy Gomez	19	M	402-3715 386-2	2	0	Don Roman de D.N.	809-881 9205	SINOVAC	202105009P	2da Dosis	10:19	8/16/21
10	Yennifer Amiel Hernandez Comuelle	23	M	402-1380 255-8	2	0	Don Rosa, C/A #7, D.N.	809-752 5466	SINOVAC	202105009P	2da Dosis	10:21	8/16/21
11	Yennifer Alejandra Rivera	27	F	225-007 1048-2	2	0	Don Uchirea	849-220 4908	SINOVAC	202105009P	2da Dosis	10:24	8/16/21
12	Yennifer Walea Cruz	56	F	001-05140 05-0	2	0	Don Uchirea SDE	809-986 054	SINOVAC	202105009P	2da Dosis	10:26	8/16/21

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

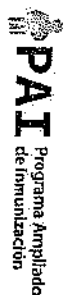
COMORBILIDADES: 1- DIABETES 2- HIPERTENSION 3- ASMA 4- CANCER 5- INSUFICIENCIA RENAL 6- ERF. CARDIOVASCULAR 7- NO TIENE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: _____ TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: _____

1000
1000

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19



Región: 0 Provincia: Dist. Dgo. Municipio: Dgo.

Bario/Sección: Industria Paraje/Localidad: INDUSTRIAL

Responsable del Registro: Guillermo Velásquez Lugar de Vacunación: INDUSTRIAL

VACUNADOR
Tanda: M V N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	Edad (Años)	SEXO (M/F)	Cédula O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	COMORBILIDAD	DIRECCIÓN DE CALLE / AVENIDA / C.A. / SECTOR	TELÉFONOS	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACIÓN DE LA VACUNA CONTRA COVID-19		
										LOTE DE LA VACUNA	FECHA DE LA APLICACIÓN	HORA DE LA APLICACIÓN
1	José Luis Jiménez	43	F	109-0005 036-9	2	0	Industria SDE	809-539 5166	SINOVAC	202105009P	05-30	8:16:13
2	Armando Hernández de la Cruz	40	F	001-13912 984	2	1	En. Dgma SDE	809-399 0811	SINOVAC	202105009P	05-30	8:16:13
3	Esteban Rodríguez	42	F	030-00058 43-1	2	0	Don Honorato	849-912 9071	SINOVAC	202105009P	05-33	8:16:13
4	Armando de la Cruz	42	M	001-13911 80-9	2	0	Arroyo Honda	809-627 9533	SINOVAC	20205009P	05-33	8:16:13
5	Concepción Román de la Cruz	30	F	223-00817 98-6	2	0	Quindío	809-607 0636	SINOVAC	202105009P	05-35	8:16:13
6	Armando Rodríguez	32	M	402-3884 261-7	2	0	Quindío	809-331 4481	SINOVAC	202105009P	05-43	8:16:13
7	Washington Rodríguez	39	M	001-10503 90-5	2	1	Quindío	829-320 2030	SINOVAC	202105009P	05-44	8:16:13
8	Clayton Rodríguez	65	M	001-02637 30-9	2	0	Quindío	849-356 1996	SINOVAC	202105009P	05-46	8:16:13
9	Yamir Rodríguez	46	F	032-0112 994-7	2	0	Quindío	829-864 5854	SINOVAC	202105009P	05-42	8:16:13
10	Armando Rodríguez	49	F	001-0909 130-8	2	1	Quindío	807-633 5161	SINOVAC	202105009P	05-49	8:16:13
11	Armando Rodríguez	37	P	001-139 1048-0	2	2	Quindío	809-803 2402	SINOVAC	202105009P	05-50	8:16:13
12	Armando Rodríguez	26	M	402-254 5085-3	2	0	Quindío	809-693 9494	SINOVAC	202105009P	05-51	8:16:13
TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS:										26	05-53	8:16:13

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

COMORBILIDAD: 1-DIABETES 2-HEPATOMEGALIA 3-ASMA 4-CÁNCER 5-INSUFICIENCIA RENAL 6-ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR 0-NOTIENE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: _____ TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

Primer

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19



Región: 0 Provincia: San Pedro de Macoris Municipio: D. N. Barrio/Sección: San Mateo Paraje/Localidad: San Mateo

Lugar de Vacunación: IUABIE

VACUNADOR
 Tandar: M V N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CEDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	CONTRIBUIDAD	DIRECCION (nombre de calle y número de casa / sector)	TELÉFONO	NOMBRE DEL VACUNADOR	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19				
										LOTE DE LA VACUNA	DOSE APLICADA	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN	
1	Katherine Tejedor	36	F	008-0008	2	0	Av. J. Mella	809-666-	Jimora	202105009P	1ra. Dosis	07:15	08/06/21	
2	Ornela G. G. G.	32	M	402-1565	2	0	San Mateo SDE	7429	Jimora	202105009P	1ra. Dosis	08:00	08/06/21	
3	Georgina G. G.	20	F	889-7	2	0	Dom. Honorio D.N.	0467	Jimora	202105009P	1ra. Dosis	08:20	08/06/21	
4	Speilys G. G.	39	F	001-1505	2	0	Av. Real	809-936	Jimora	202105009P	1ra. Dosis	08:20	08/06/21	
5	Robert Antonio G. G.	35	M	001-1807	2	0	Av. Las Caobas	829-318	Jimora	202105009P	1ra. Dosis	07:31	08/06/21	
6	Yenny L. G.	44	F	443-4	2	0	Maguana	77-75	Jimora	202105009P	1ra. Dosis	07:22	8/6/21	
7	Clara Alejandra G. G.	43	F	001-1152	2	0	Av. Real S.D.E	829-829-0901	Jimora	202105009P	1ra. Dosis	08:23	8/6/21	
8	Anderson A. G.	44	M	001-0255	2	0	Av. Real SDE	829-841	Jimora	202105009P	1ra. Dosis	09:05	8/6/21	
9	Francisco J. G.	39	M	091-0003	2	0	Av. Real SDE	2995	Jimora	202105009P	1ra. Dosis	07:24	8/6/21	
10	Israel A. G.	37	M	001-1635	2	3	Av. Real SDE	809-853	Jimora	202105009P	1ra. Dosis	08:27	8/6/21	
11	Concepción G. G.	32	F	402-34	2	3	Av. Real SDE	829-805	Jimora	202105009P	1ra. Dosis	09:28	8/6/21	
12	Yenny G. G.	32	F	402-63-0	2	3	Av. Real SDE	0331	Jimora	202105009P	1ra. Dosis	09:29	8/6/21	
13	Yenny R. G.	31	F	001-008	2	2	Av. Real SDE	809-999	Jimora	202105009P	1ra. Dosis	09:31	8/6/21	
										TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS	202105009P	1ra. Dosis	09:31	8/6/21

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

CONTRIBUIDAD: 1- DIBUJOS 2- HIPERTENSION 3- ASMA 4- CANCER 5- INSUFICIENCIA RENAL 6- EMB. CARDIOVASCULAR 0- NO TIENE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: _____
 NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: _____

TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

Primo

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19



Región: 0

Provincia: Ste. Rosa

Municipio: Distribución

Barrio/Sección: Primeros pasos Paralelo/Localidad:

Lugar de Vacunación: INABIE

Tanda: M V N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CECULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	CONDOMINIO	DIRECCIÓN (NOMBRE DE CALLE/AVENIDA DE CAL/SECTOR)	TELÉFONO	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACIÓN DE LA VACINA COVID-19			
										LOTE DE LA VACINA	DOSES APLICADAS	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	Yozvani Veigada	30	M	402-3723 048-9	2	0	Bella Vista	809-692-8992	SINOVAC	202105009P	1	10:08	8/6/21
2	Bani Romney Jomir	39	M	001-1495 049-7	2	0	D.R. Bolinas de San Marcos	809-258-2096	SINOVAC	202105009P	1	09:59	8/6/21
3	Katherine Duval	31	F	225-0051 497-5	2	0	Urbano - Arreola	809-820-9550	SINOVAC	202105009P	1	09:52	8/6/21
4	Bukleery Bernal	24	F	008-0034 228-6	2	0	Merem	849-861-3996	SINOVAC	20105009P	1	09:52	8/6/21
5	Quarlin Samuel Jimenez Santiago	32	M	224-004 3361-5	2	0	Manzanillo	809-931-4930	SINOVAC	202105009P	1	09:54	8/6/21
6	Julio Romiray	61	M	001-0727 295-7	2	0	Urbano de S.D.N.	809-995-5947	SINOVAC	202105009P	1	10:00	8/6/21
7	Diego Alejandro Jimenez Jimenez	30	F	224-0057 669-4	2	0	Las Palmas de Herrera	809-880-9086	SINOVAC	202105009P	1	10:01	8/6/21
8	Yennifer Garcia	24	F	402-1170 184-8	2	0	K.P. Luis Puerto	809-983-4855	SINOVAC	202105009P	1	10:02	8/6/21
9	Yennifer Monte Monte	45	F	108-60004 48-2	2	0	Quezons	809-524-6266	SINOVAC	202105009P	1	10:04	8/6/21
10	Yachina de la Cruz	39	F	001-1595 961-1	2	0	Bella Vista S.D.N.	809-334-3046	SINOVAC	202105009P	1	10:05	8/6/21
11	Ketty Cabrera	36	F	246-0000 668-2	2	0	Boca Chica	809-808-6672	SINOVAC	202105009P	1	10:06	8/6/21
12	Yenny Estrella	35	F	070021 305-3	2	0	Las Palmas de Herrera	809-959-8812	SINOVAC	202105009P	1	10:07	8/6/21

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: _____
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: _____
TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: 0 Provincia: Santo Domingo Municipio: D. N.

Responsable del Registro: Margel S. Pina Lugar de Vacunación: Barrio/Sección: Av. General Gregorio Paraje/Localidad:

VACUNADOR
Tanda: M V N

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CEDULA DE IDENTIFICACION	SECTOR LABORAL	CONCELEPCIÓN	DIRECCIÓN (nombre de CALZ./ Número de casa/ sector)	TELÉFONOS	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19						
									Nombre del Laboratorio	Lot# de la Vacuna	Dosis Aplicada	Fecha de la Aplicación	Fecha de la Aplicación		
1	Jose A. Serrano	35	M	093-003 6725-2	Z	D	El Cor. 850 # 8 Urban. Pae/ Huanca	824 610 98 21	SIN VAC	20210509P	1da Dosis	1	1	1	
2	Bronis Roberto Orea da	42	M	001-13903 43-7	H	O	San Isidro Pradera tropical	829-700 2566	SIN VAC	20210509P	1da Dosis	1	1	1	
3	Junice made	62	F	01-00230 78-6	H	6			SIN VAC	20210509P	1da Dosis	1	1	1	
4	Sonia Mansol Farmer	54	F	001-0386 0997-9	Z	D			SIN VAC	20210509P	1da Dosis	1	1	1	
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															

TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS		1	1	1
-----------------------------	--	---	---	---

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

CONSEJERÍA: 1- DIABETES 2- HIPERTENSIÓN 3- ASMA 4- CÁNCER 5- INSEGURIDAD RENAL 6- ENEF CARDIOVASCULAR 0- NO TIENE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: _____

TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____