

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Intendente

Región: SD

Municipio: San Juan de los Rios

Barrio/Sección: DA S - V

Paraje/Localidad: INABE

VACUNADOR

Tanda: ☒ M ☒ V ☒ N

Responsable del Registro: Guillermo Rivera

Lugar de Vacunación: INABE

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO (M/F)	CEDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SECTOR LABORAL	COMORIBILIDAD	DIRECCIÓN (NOMBRE DE CALLE / NUMERO DE CASA / SECTOR)	TELÉFONOS	NOMBRE DEL LABORATORIO	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19			
										LOTE DE LA VACUNA	DOSE APLICADA	HORA DE LA APLICACIÓN	FECHA DE LA APLICACIÓN
1	Manuel de los Santos	51	F	001-05337	2	0	San Juan de los Rios	809-7774	P-Fig	FA9096	11.30	24.7.21	
2	Amelinda Montero Reyes	33	F	001-1865813-7	2	0	San Juan de los Rios	849-4830738	P-Fig	FA9096	11.20	24.7.21	
3	Amelinda Montero Reyes	37	F	001-17337300-1	2	0	San Juan de los Rios	809-8530738	P-Fig	FA9096	11.50	24.7.21	
4	Amelinda Montero Reyes	29	F	001-1908033-7	2	0	San Juan de los Rios	809-7869350	P-Fig	FA9096	11.50	24.7.21	
5	Amelinda Montero Reyes	38	F	001-1653422-2	2	0	San Juan de los Rios	809-8778250	P-Fig	FA9096	11.50	24.7.21	
6	Amelinda Montero Reyes	31	F	001-1882216-0	2	0	San Juan de los Rios	809-6410610	P-Fig	FA9096	11.53	24.7.21	
7	Amelinda Montero Reyes	57	M	001-0263499-5	2	02	San Juan de los Rios	809-2928398	P-Fig	FA9096	11.59	24.7.21	
8	Amelinda Montero Reyes	67	F	001-0158317-3	2	0	San Juan de los Rios	809-6974510	P-Fig	FA9096	12.06	24.7.21	
9	Amelinda Montero Reyes	49	M	014-0014790-4	2	0	San Juan de los Rios	809-9449316	P-Fig	FA9096	12.09	24.7.21	
10	Amelinda Montero Reyes	58	M	001-0064343-1	2	0	San Juan de los Rios	809-8202968	P-Fig	FA9096	12.10	24.7.21	
11	Amelinda Montero Reyes	49	M	026-0101549-1	2	0	San Juan de los Rios	849-6504129	P-Fig	FA9096	12.11	24.7.21	
12	Amelinda Montero Reyes	30	F	009-000834-3	2	2	San Juan de los Rios	807-7766127	P-Fig	FA9096	12.19	24.7.21	
TOTAL PERSONAS VACUNADAS:													

SECTOR LABORAL: EDUCACIÓN TRANSPORTE SECTOR LABORAL OTROS

COMORIBILIDAD: SI NO OTRO

CLASIFICACIÓN DE LA VACUNA: SI NO OTRO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: Dr. Emmanuel Mendez

TELÉFONO DEL VACUNADOR:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Metropolitana

SD

Municipio:

DU - DAS - V

Barrio/Sección:

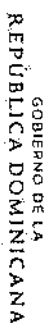
INPAE

Paralelo/Localidad:

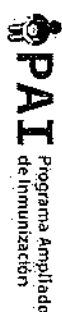
VACUNADOR

Tanda: [M] [V] [N]

No.	Nombre y Apellido	Sexo	Edad	Identificación	Residencia	Comunidad	Barrio/Sección	Paralelo/Localidad	Fecha de Vacunación	Observaciones
1	Yolanda Caballero	F	41	001-15757	02	0	La Anunciación	829-973 0905	P-Fing	FA9096
2	Yolanda del Rosario	F	28	402-310 429-4	2	0	El Trullon	829-820 2224	P-Fing	FA9096
3	Yolanda Lezama	M	74	001-0871 525-1	2	0	San Vicente	809-733 2250	P-Fing	FA9096
4	Yolanda de los Santos	F	32	223-0561 08-7	2	0	San Carlos	844-25 0601	P-Fing	FA9096
5	Yolanda Esteban	F	26	402-23 555745	2	2	San Antonio	809-577 8480	P-Fing	FA9096
6	Yolanda Pulgar	F	35	224-0021 588-9	2	0	San Antonio	829-827 2277	P-Fing	FA9096
7	Yolanda Gonzalez	F	38	001-1750 410-0	2	0	San Antonio	809-756 0069	P-Fing	FA9096
8	Yolanda Hernandez	F	37	001-18050 32-7	2	0	San Antonio	829-602 4038	P-Fing	FA9096
9	Yolanda Hernandez	F	40	002-042 934-7	2	0	San Antonio	829-864 5854	P-Fing	FA9096
10	Yolanda Hernandez	F	38	001-1643 754-2	2	0	San Antonio	809-283 2177	P-Fing	FA9096
11	Yolanda Hernandez	M	35	093-062 728-7	2	0	San Antonio	829-610 9221	P-Fing	FA9096
12	Yolanda Hernandez	M	46	001-060 5780-7	2	2	San Antonio	829-320 5201	P-Fing	FA9096



REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19



Paraje/Localidad:

VACUNADOR

Tanda: ☐ M ☐ V ☐ N

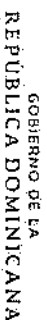
Paraje/Localidad:

[illegible]

1- DIABETES 2- HIPERTENSION 3- ASMA 4- CÁNCER 5- INSUFICIENCIA RENAL 6- SEN- GARDIOVASCULAR 10- NO TIENE

TELEFONO DEL VACUNADOR:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR



3^{er} Mesa Plegon



SALUD PÚBLICA

Región: Metropolitana de Lima Provincia: San Juan

Municipio: D.N. OAS-V

Barrio/Sección

- **Paraje/Localidad:**

VACUNADOR

Tanda: $\boxed{M}$ $\boxed{V}$ $\boxed{N}$

Responsable del Registro:	Lugar de Vacunación:
<i>[Signature]</i>	

120000

[illegible]

PAU-MISA-2021

SECTOR LABORAL:

SA-LUP 2- EDUCACIÓN 3- TURISMO 4- TRANSPORTE 5- SEGURIDAD 6- OTROS

COMPREHENSIVE:

THE JOURNAL OF THE
ROYAL ANTHROPOLOGICAL INSTITUTE
OF GREAT BRITAIN AND IRELAND
VOLUME 100, PART 1, 2000
PUBLISHED BY THE
CAMBRIDGE UNIVERSITY PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR:

TELÉFONO DEL VACUNADOR:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR

Da Zinnman und Mendel

TELÉFONO DEL VACUNADOR:

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: Distrito Nacional

Provincia: SD

Municipio: DN - DAS-V

Barrio/Sección: LA ABATE

Paraje/Localidad:

Responsable del Registro: Guineo delgado

Lugar de Vacunación:

LA ABATE

VACUNADOR
Tanda: ☒ M ☒ V ☒ N

No.	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	SEXO	IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VACUNACION	ESTADO DE VACUNACION	NOMBRE DEL VACUNADOR	FECHA DE VACUNACION	HORARIO			
1	Alexis Danner	39	F	003-00098	34-5	2	2	Don Yelvis Arreola	809-809 4215	P Fingr	FA9096	8:50	27.7.21
2	Francisco Patale	39	M	004-0021	518-2	2	0	Guillermo	829-891 1309	P Fingr	FA9096	8:54	27.7.21
3	Armando Arreola	22	M	402-388	4261-7	2	0	Armando	809-271 4481	P Fingr	FA9096	8:56	27.7.21
4	Yelvis Patale	51	F	001-00383	24-3	2	0	Luciana	809-483 5807	P Fingr	FA9096	8:58	27.7.21
5	Armando Armando	24	M	402-006	9855-9	2	3	Armando	809-430 1626	P Fingr	FA9096	9:00	27.7.21
6	Don Rafael Gomez	60	M	001-036	8204-3	2	0	Armando	809-733 7104	P Fingr	FA9096	9:02	27.7.21
7	Yelvis Patale	37	F	001-1671	905-5	2	0	Luciana	809-276 5885	P Fingr	FA9096	9:04	27.7.21
8	Armando Armando	31	M	001-1899	33-3	2	0	Armando	809-809 5518	P Fingr	FA9096	9:06	27.7.21
9	Armando Armando	32	F	001-1828	76-3	2	1	Armando	829-801 9937	P Fingr	FA9096	9:08	27.7.21
10	Armando Armando	47	M	001-0937	874-5	2	0	Armando	809-390 1002	P Fingr	FA9096	9:10	27.7.21
11	Armando Armando	25	M	402-2721	293-9	2	0	Armando	809-369 9803	P Fingr	FA9096	9:12	27.7.21
12	Armando Armando	23	M	402-2636	213-6	2	0	SDM	849-656 6374	P Fingr	FA9096	9:14	27.7.21

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Metropolitano

Región:

Provincia: SP

Municipio: PN - DAS - V

Barrio/Sección:

INABIE

Paraje/Localidad:

VACUNADOR

Tanda: [M] [V] [N]

Responsable del Registro:

Peñín Chabite

Lugar de Vacunación:

INABIE

No.	Nombre y Apellido	Edad	Sexo	Identificación	Residencia	Barrio/Sección	Paraje/Localidad	Fecha de Vacunación	Observaciones
1	Amel Manuel Estopa Estopa	26	M	408-244 5585-3	2	0	Amurumbá	809-693 9494	PTigr
2	Doisy Landry Capron	36	F	001-1822 583-8	2	0	Villa Agrí- Cota	824-568 7233	PTigr
3	Quilimontes Binda	57	F	001-054 2451-9	2	2	Arbela	844-258 2586	PTigr
4	Grady Rainier Stones Brea	31	M	223-010 632-8	2	2	SDE	829-766 0990	PTigr
5	Andrés Andrés Flores	39	M	001-0424 968-3	2	0	SDE	809-607 4468	PTigr
6	Murque Nelson	42	F	805-233 559-5	2	2	Villa Gra	829-561 2951	PTigr
7	Amel Amel	54	F	001-0721 418-0	2	0	Villa Gra	829-661 9554	PTigr
8	Amel Amel	29	F	402-204 38-8	2	0	Amurumbá	829-705 3312	PTigr
9	Amel Amel	47	F	001-1122 53-8	2	0	KM 8 1/2 Indep.	844-916 3089	PTigr
10	Amel Amel	37	F	223-0032 698-2	2	4	Amurumbá	829-389 8823	PTigr
11	Amel Amel	56	F	001-0722 546-7	2	0	Villa Gra	809-732 2250	PTigr
12	Amel Amel	39	M	001-149 5049-7	2	0	Colón de Engrin	809-258 3096	PTigr

PAI-MSP-2021

SECTOR LABORAL:

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

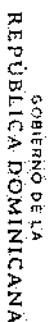
CONCORDANCIAS:

1. MINISTERIO DE SALUD 2. MINISTERIO DE TURISMO 3. MINISTERIO DE AGRICULTURA 4. MINISTERIO DE EDUCACIÓN 5. MINISTERIO DE SEGURIDAD 6. OTROS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR:

Dr. Emmanuel Grady

TELÉFONO DEL VACUNADOR:



REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19



SALUD PÚBLICA

Región: Metropolitana Provincia: San Diego

Município:

Barrio/Sección:

Paraje/Localidad:

Responsable del Registro: 250444 0115 ✓

Lugar de Vacunación: 74700815

Lugar de Vacunación: Tylenol

[illegible]

VACUNADOR

Tanda: ☒ M ☐ V ☐ N

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80																				

SECTOR LABORABLE

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

COMORIBILIDADES:

1. NO DIABETES 2. NO HYPERTENSION 3. ASIAN 4. CANCER 5. INSUFFICIENT RENAL 6. NO CARDIOVASCULAR 7. NO OTHER

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR:

TELÉFONO DEL VACUNADOR

NUMEROUS VARIATIONS IN THE CLIMATIC

3 Tránsito Pujos

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región:

Metropolitano Sto Domingo

Municipio:

D.N. DAS-V

Barrio/Sección:

Responsable del Registro:

Israel AR

Lugar de Vacunación:

UNAKO

Paraje/Localidad:

VACUNADOR

Tanda: [M] [V] [N]

No.	NOMBRE/APELLIDOS	EDAD (AÑOS)	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE VACUNACIÓN	COMUNIDAD	DIRECCIÓN (CALLE, NUMERO DE CASA, SECTOR)	TELÉFONO	NOMBRE DEL VACUNADOR	INFORMACIÓN DE LA VACUNA COVID-19			
										LOTE DE LA VACUNA	DOSIS APLICADA	HORA DE LA APLICACIÓN	
1	Johel Ramirez	45	F	01/11/00 2065-5	2	0	Endauby Cruz	849-039 2186	Pujos	FA9096	9:28	27/7/21	
2	Solo Augusto Ramirez Via	40	M	07/11/00 5518-11	2	0	Pao Hernandez (grupos)	809-705- 0240	Pujos	FA9096	9:29	27/7/21	
3	Ramiro Maria Aranda	42	M	09/11/04 3891-9	2	0	Rafael Jueles #112 Homa	809-994 3079	Pujos	FA9096	9:30	27/7/21	
4	Samira Aranda C. M.	38	F	06/11/05 938-5	2	0	Samir A. Cruz Rodo Consejo	849-20 8255	Pujos	FA9096	9:31	27/7/21	
5	Ramiro Aranda	49	M	01/11/06 8447-9	2	0	Samir Aranda	809-811- 2995	Pujos	FA9096	9:32	27/7/21	
6	Sol Antonio Salas Aranda	49	M	01/11/05 755-1	2	0	José Hernandez Alondra Via	809-760 8815	Pujos	FA9096	9:34	27/7/21	
7	Alfonso Encarnacion	42	F	07/11/00 8132-3	2	0	Armando S.J.	809-344 0652	Pujos	FA9096	9:35	27/7/21	
8	Solando Alondra Perez	44	F	01/11/04 209-4	2	0	Unlon Aranda	809-221 7448	Pujos	FA9096	9:37	27/7/21	
9	Solando Perez Aranda	32	F	22/11/00 950-8	2	0	Armando Aranda	809-941- 3960	Pujos	FA9096	9:39	27/7/21	
10	Otto Roberto De los Santos	39	M	22/11/00 3662-4	2	0	Pedro Aranda	849-915 8222	Pujos	FA9096	9:40	27/7/21	
11	Steward Miguel Aranda	30	M	01/11/00 432-2	2	0	Ramiro	809-933 3540	Pujos	FA9096	9:41	27/7/21	
12	Armani Alondra Aranda	39	F	06/11/00 8391-6	2	0	Edson Aranda	809-475 9669	Pujos	FA9096	9:42	27/7/21	
TOTAL PERSONAS VACUNADAS										9	42	27/7/21	

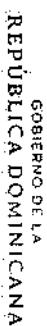
SECTOR LABORAL: EDUCACIÓN, SALUD, TRANSPORTE, SEGURIDAD, U OTROS

COMUNIDADES: DIABETES, HIPERTENSION, ASMA, CÁNCER, SINDROME RENAL, ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, U OTROS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR:

Dr. Emmanuel M. M. M.

TELÉFONO DEL VACUNADOR:



REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19



SALUD PUBLICA

Region: Manus Provincia: Sub-Div

Município: D. U.

Barrio/Sección:

Paraje/Localidad:

Responsable del Registro:

7-9-68

Lugar de Vacunación: 4 INP 1315

VACUNADOR

Tanda: ☒ M ☒ V ☒ N

No.	NAME	AGE	SEX	DATE OF BIRTH	DATE OF DEATH	PLACE OF BIRTH	PLACE OF DEATH	CAUSE OF DEATH	DIAGNOSIS	DATE OF EXAMINATION	DATE OF REPORT	REPORTING OFFICER	REMARKS
1	Mouad De Jouis	42	M	001-1354	180-9	2	0	Armed Force	Armed Force	809-627	809-627	P. Jouis	FA9096
2	Mouad De Jouis	30	F	225-067	096-9	2	0	Armed Force	Armed Force	809-627	809-627	P. Jouis	FA9096
3	Mouad De Jouis	39	F	001-1358	497-1	2	0	Armed Force	Armed Force	809-627	809-627	P. Jouis	FA9096
4	Mouad De Jouis	30	F	223-008	158-6	2	0	Armed Force	Armed Force	809-627	809-627	P. Jouis	FA9096
5	Mouad De Jouis	28	F	402-215	258-8-6	2	0	Armed Force	Armed Force	809-627	809-627	P. Jouis	FA9096
6	Mouad De Jouis	39	M	001-1650	390-5	2	1	Armed Force	Armed Force	809-627	809-627	P. Jouis	FA9096
7	Mouad De Jouis	27	F	402-221	206-4	2	0	Armed Force	Armed Force	809-627	809-627	P. Jouis	FA9096
8	Mouad De Jouis	62	M	001-0152	506-1	2	0	Armed Force	Armed Force	809-627	809-627	P. Jouis	FA9096
9	Mouad De Jouis	49	F	001-0964	130-5	2	1	Armed Force	Armed Force	809-627	809-627	P. Jouis	FA9096
10	Mouad De Jouis	21	F	402-379	339-6-2	2	0	Armed Force	Armed Force	809-627	809-627	P. Jouis	FA9096
11	Mouad De Jouis	31	F	011-0039	290-9	2	0	Armed Force	Armed Force	809-627	809-627	P. Jouis	FA9096
12	Mouad De Jouis	28	M	402-2069	024-3	2	0	Armed Force	Armed Force	809-627	809-627	P. Jouis	FA9096

SECTOR LABORAL:

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

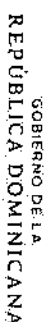
COMORIBILIDADES

1-DIABETES
2-HYPERTENSION
3-ASYMIA
4-CANCER
5-NEUROLOGIC/RENAL
6-GENE CARDIOVASCULAR
0=NO ITEM

[illegible]**NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR**

TELEFONO DEL VACUNADOR:

NOMRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR



3^{er} Dosa Final



SALUD PÚBLICA

Provincia: Metropolitana Región: Ste. Doce

Provincia:

Municipio

DN-DAS-V

Barrio/Sección

Paraje/Localidad:

Responsable del Registro: 730561 01:15

Table 1

Lugar de Vacunación

Webster

VACUNADOR

Tanda: ☒ M ☐ V ☐ N

[illegible]

SECTOR LABORAL:

COMORIBILIDADES

DIABETES
HYPERTENSION
ASTHMA
CANCER
INSUFFICIENCY
RENAL
CORONARY
ARTHRITIS
OBESITY
COPD
GOUT
PSYCHIATRIC
DISEASES
OTHER

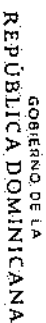
INSTITUTO DE PERSONAS VULNERABLES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR:

TELÉFONO DEL VACUNADOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR

Dr. Emmanuel Mondé



PAI
Programa Ampliado
de Inmunización

SALUD PÚBLICA

Bario/Sección:

Paraje/Localidad:

Tanda: ☐ M ☐ V ☐ N

VACUNADOR

Responsable del Registro: L. SANTALICIA Lugar de Votación: _____

Lugar de Vacunación

London

PROYECTO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE ENTREGA
PA 9096	10:16	21:21	21:21
PA 9096	10:17	21:21	21:21
PA 9096	10:18	21:21	21:21
PA 9096	10:20	21:21	21:21
PA 9096	10:21	21:21	21:21
PA 9096	10:22	21:21	21:21
PA 9096	10:23	21:21	21:21
PA 9096	10:24	21:21	21:21
PA 9096	10:25	21:21	21:21
PA 9096	10:26	21:21	21:21
PA 9096	10:27	21:21	21:21
PA 9096	10:28	21:21	21:21
PA 9096	10:29	21:21	21:21
PA 9096	10:30	21:21	21:21

PAI-MSP-202

SECTOR LABORAL:

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

COMORBILIDADES

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR:

TELÉFONO DEL VACUNADOR

1888

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: Provincia: Municipio: Barrio/Sección: Paraje/Localidad:

Responsable del Registro: Lugar de Vacunación:

VACUNADOR
Tanda: [M] [V] [N]

No.	Nombre y Apellido	Edad	Sexo	Identificación	Edad	Sexo	Identificación	Edad	Sexo	Identificación	Edad	Sexo	Identificación	Edad	Sexo	Identificación	Edad	Sexo	Identificación
1	Juan Manuel Hernández	58	F	001-03038	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Rosmaryn García	42	F	011-0029	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Adela Polanco	47	F	001-01030	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	María Estela	35	F	024-0066	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Rosely Olmos	30	F	023-01803	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	Georgina Vidal	48	M	093-0009	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Leidy Delaport	34	F	005-0017	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Aracelis Goretty	26	F	002-0048	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	Ysidro Hernández	39	F	001-1642	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	Ana Lucía Hernández	22	M	002-1565	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	Augusta Estalin de	35	M	008-000710	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	Rafael Encarnación	35	M	001-0928	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SECTOR LABORAL: COMORIBILIDADES: PAI MSP-2021

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR: Dr. Emmanuel Hernández TELÉFONO DEL VACUNADOR: NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Región: Atungulilana Provincia: Sto. Domingo

Municipio:

Barrio/Sección

Paraje/Localidad:

Responsable del Registro: 750561 ACB

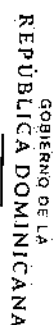
Lugar de Vacunación: En Casa

Tanda: ☒ M ☐ V ☐ N

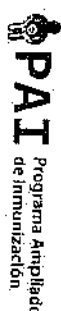
[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR:

TELÉFONO DEL VACUNADOR:



REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19



One for all SALUD PÚBLICA

Región: _____ Provincia: SD

Município: DJ-DAS-V

Barrio/Sección

Paraje/Localidad:

Responsable del Registro: Guillermo del Rio

Lugar de Vacunación: 2NA1315

Tanda: ☒ M ☒ V ☒ N

VACUNADOR

[illegible]

PAI-MSP-2021

SECTOR LABORAL:

COMORIBILIDADES:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR:

Dr. Emmanuel Inyang

TELEFONO DEL VACUNADOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR



PAI Programa Ampliado de Inmunización

SALUD PÚBLICA

SA *Metropolitano*
Región: _____ P. _____

Provincia: SD

Município: DN-PAS-V

Barrio/Sección:

Paraje/Localidad:

Responsable del Registro:

Passerina edulis

Lugar de Vacunación:

INABITE

Land: ☐ M ☐ V ☐ N

VACUNADOR

[illegible]

SECTOR LABORAL:

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

COMORBIDITIES

LIBRARY

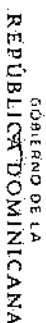
TOTAL DE PERSONAS VACUNADAS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR

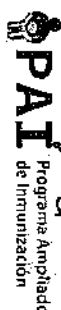
Dr. Emmanuel Stender

TELÉFONO DEL VACUNADOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR



REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19



SALUD PUBLICA

Región: Metropolitana

Provincia: SD

Município: NU - DAS - V

Barrio/Sección:

Paraje/Localidad:

Responsable del Registro:

permanently deleted for

Abstract

Lugar de Vacunación

TABLE

100 90 80 70 60 50 40 30 20 10 0

Tanda: ☒ M ☐ V ☐ N

VACCINADOR

NO.	NAME	BRANCH	SECTION	DATE	TIME	LOCATION	REMARKS	STATUS	DATE	TIME	LOCATION	REMARKS	STATUS
1	Prattin Quarter	58	F	402-204	2	0	Alma de la	829-240	P-F	FA9096	1	1	1
2	Castille										1	1	1
3											1	1	1
4											1	1	1
5											1	1	1
6											1	1	1
7											1	1	1
8											1	1	1
9											1	1	1
10											1	1	1
11											1	1	1
12											1	1	1

PAH-MSP-202

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

COMORBILIDADES

1. DIABETES 2. HYPERTENSION 3. ASMA 4. CANCER 5. INSURANCE 6. ARTERIAL 7. CHOLESTEROL 8. CARDIOVASCULAR 9. NO-THE

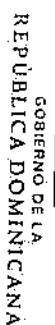
TOTAL DE PERSONAS YA CUNADAS

1

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR:

TELÉFONO DEL VACUNADOR:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR



SALUD PÚBLICA

Región: La Libertad Provincia: Asco Dpto: Asco

Município:

Barrio/Sección:

Paraje/Localidad:

VACUNADOR

Tanda: M V N

Responsable del Registro:

Lugar de Vacunación: 720131E



PAI
Programa Ampliado
de Inmunización

REGISTRO NOMINAL PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

[illegible]

PAI-MSP-2021

SECTOR LABORAL:

1-5 ALDO 2-EPIDIOLO 3-11 ALDO 12-13 ALDO 14-15 ALDO 16-17 ALDO 18-19 ALDO 20-21 ALDO 22-23 ALDO 24-25 ALDO 26-27 ALDO 28-29 ALDO 30-31 ALDO 32-33 ALDO 34-35 ALDO 36-37 ALDO 38-39 ALDO 40-41 ALDO 42-43 ALDO 44-45 ALDO 46-47 ALDO 48-49 ALDO 50-51 ALDO 52-53 ALDO 54-55 ALDO 56-57 ALDO 58-59 ALDO 60-61 ALDO 62-63 ALDO 64-65 ALDO 66-67 ALDO 68-69 ALDO 70-71 ALDO 72-73 ALDO 74-75 ALDO 76-77 ALDO 78-79 ALDO 80-81 ALDO 82-83 ALDO 84-85 ALDO 86-87 ALDO 88-89 ALDO 90-91 ALDO 92-93 ALDO 94-95 ALDO 96-97 ALDO 98-99 ALDO 100-101 ALDO 102-103 ALDO 104-105 ALDO 106-107 ALDO 108-109 ALDO 110-111 ALDO 112-113 ALDO 114-115 ALDO 116-117 ALDO 118-119 ALDO 120-121 ALDO 122-123 ALDO 124-125 ALDO 126-127 ALDO 128-129 ALDO 130-131 ALDO 132-133 ALDO 134-135 ALDO 136-137 ALDO 138-139 ALDO 140-141 ALDO 142-143 ALDO 144-145 ALDO 146-147 ALDO 148-149 ALDO 150-151 ALDO 152-153 ALDO 154-155 ALDO 156-157 ALDO 158-159 ALDO 160-161 ALDO 162-163 ALDO 164-165 ALDO 166-167 ALDO 168-169 ALDO 170-171 ALDO 172-173 ALDO 174-175 ALDO 176-177 ALDO 178-179 ALDO 180-181 ALDO 182-183 ALDO 184-185 ALDO 186-187 ALDO 188-189 ALDO 190-191 ALDO 192-193 ALDO 194-195 ALDO 196-197 ALDO 198-199 ALDO 200-201 ALDO 202-203 ALDO 204-205 ALDO 206-207 ALDO 208-209 ALDO 210-211 ALDO 212-213 ALDO 214-215 ALDO 216-217 ALDO 218-219 ALDO 220-221 ALDO 222-223 ALDO 224-225 ALDO 226-227 ALDO 228-229 ALDO 230-231 ALDO 232-233 ALDO 234-235 ALDO 236-237 ALDO 238-239 ALDO 240-241 ALDO 242-243 ALDO 244-245 ALDO 246-247 ALDO 248-249 ALDO 250-251 ALDO 252-253 ALDO 254-255 ALDO 256-257 ALDO 258-259 ALDO 260-261 ALDO 262-263 ALDO 264-265 ALDO 266-267 ALDO 268-269 ALDO 270-271 ALDO 272-273 ALDO 274-275 ALDO 276-277 ALDO 278-279 ALDO 280-281 ALDO 282-283 ALDO 284-285 ALDO 286-287 ALDO 288-289 ALDO 290-291 ALDO 292-293 ALDO 294-295 ALDO 296-297 ALDO 298-299 ALDO 300-301 ALDO 302-303 ALDO 304-305 ALDO 306-307 ALDO 308-309 ALDO 310-311 ALDO 312-313 ALDO 314-315 ALDO 316-317 ALDO 318-319 ALDO 320-321 ALDO 322-323 ALDO 324-325 ALDO 326-327 ALDO 328-329 ALDO 330-331 ALDO 332-333 ALDO 334-335 ALDO 336-337 ALDO 338-339 ALDO 340-341 ALDO 342-343 ALDO 344-345 ALDO 346-347 ALDO 348-349 ALDO 350-351 ALDO 352-353 ALDO 354-355 ALDO 356-357 ALDO 358-359 ALDO 360-361 ALDO 362-363 ALDO 364-365 ALDO 366-367 ALDO 368-369 ALDO 370-371 ALDO 372-373 ALDO 374-375 ALDO 376-377 ALDO 378-379 ALDO 380-381 ALDO 382-383 ALDO 384-385 ALDO 386-387 ALDO 388-389 ALDO 390-391 ALDO 392-393 ALDO 394-395 ALDO 396-397 ALDO 398-399 ALDO 400-401 ALDO 402-403 ALDO 404-405 ALDO 406-407 ALDO 408-409 ALDO 410-411 ALDO 412-413 ALDO 414-415 ALDO 416-417 ALDO 418-419 ALDO 420-421 ALDO 422-423 ALDO 424-425 ALDO 426-427 ALDO 428-429 ALDO 430-431 ALDO 432-433 ALDO 434-435 ALDO 436-437 ALDO 438-439 ALDO 440-441 ALDO 442-443 ALDO 444-445 ALDO 446-447 ALDO 448-449 ALDO 450-451 ALDO 452-453 ALDO 454-455 ALDO 456-457 ALDO 458-459 ALDO 460-461 ALDO 462-463 ALDO 464-465 ALDO 466-467 ALDO 468-469 ALDO 470-471 ALDO 472-473 ALDO 474-475 ALDO 476-477 ALDO 478-479 ALDO 480-481 ALDO 482-483 ALDO 484-485 ALDO 486-487 ALDO 488-489 ALDO 490-491 ALDO 492-493 ALDO 494-495 ALDO 496-497 ALDO 498-499 ALDO 500-501 ALDO 502-503 ALDO 504-505 ALDO 506-507 ALDO 508-509 ALDO 510-511 ALDO 512-513 ALDO 514-515 ALDO 516-517 ALDO 518-519 ALDO 520-521 ALDO 522-523 ALDO 524-525 ALDO 526-527 ALDO 528-529 ALDO 530-531 ALDO 532-533 ALDO 534-535 ALDO 536-537 ALDO 538-539 ALDO 540-541 ALDO 542-543 ALDO 544-545 ALDO 546-547 ALDO 548-549 ALDO 550-551 ALDO 552-553 ALDO 554-555 ALDO 556-557 ALDO 558-559 ALDO 560-561 ALDO 562-563 ALDO 564-565 ALDO 566-567 ALDO 568-569 ALDO 570-571 ALDO 572-573 ALDO 574-575 ALDO 576-577 ALDO 578-579 ALDO 580-581 ALDO 582-583 ALDO 584-585 ALDO 586-587 ALDO 588-589 ALDO 590-591 ALDO 592-593 ALDO 594-595 ALDO 596-597 ALDO 598-599 ALDO 600-601 ALDO 602-603 ALDO 604-605 ALDO 606-607 ALDO 608-609 ALDO 610-611 ALDO 612-613 ALDO 614-615 ALDO 616-617 ALDO 618-619 ALDO 620-621 ALDO 622-623 ALDO 624-625 ALDO 626-627 ALDO 628-629 ALDO 630-631 ALDO 632-633 ALDO 634-635 ALDO 636-637 ALDO 638-639 ALDO 640-641 ALDO 642-643 ALDO 644-645 ALDO 646-647 ALDO 648-649 ALDO 650-651 ALDO 652-653 ALDO 654-655 ALDO 656-657 ALDO 658-659 ALDO 660-661 ALDO 662-663 ALDO 664-665 ALDO 666-667 ALDO 668-669 ALDO 670-671 ALDO 672-673 ALDO 674-675 ALDO 676-677 ALDO 678-679 ALDO 680-681 ALDO 682-683 ALDO 684-685 ALDO 686-687 ALDO 688-689 ALDO 690-691 ALDO 692-693 ALDO 694-695 ALDO 696-697 ALDO 698-699 ALDO 700-701 ALDO 702-703 ALDO 704-705 ALDO 706-707 ALDO 708-709 ALDO 710-711 ALDO 712-713 ALDO 714-715 ALDO 716-717 ALDO 718-719 ALDO 720-721 ALDO 722-723 ALDO 724-725 ALDO 726-727 ALDO 728-729 ALDO 730-731 ALDO 732-733 ALDO 734-735 ALDO 736-737 ALDO 738-739 ALDO 740-741 ALDO 742-743 ALDO 744-745 ALDO 746-747 ALDO 748-749 ALDO 750-751 ALDO 752-753 ALDO 754-755 ALDO 756-757 ALDO 758-759 ALDO 760-761 ALDO 762-763 ALDO 764-765 ALDO 766-767 ALDO 768-769 ALDO 770-771 ALDO 772-773 ALDO 774-775 ALDO 776-777 ALDO 778-779 ALDO 780-781 ALDO 782-783 ALDO 784-785 ALDO 786-787 ALDO 788-789 ALDO 790-791 ALDO 792-793 ALDO 794-795 ALDO 796-797 ALDO 798-799 ALDO 800-801 ALDO 802-803 ALDO 804-805 ALDO 806-807 ALDO 808-809 ALDO 810-811 ALDO 812-813 ALDO 814-815 ALDO 816-817 ALDO 818-819 ALDO 820-821 ALDO 822-823 ALDO 824-825 ALDO 826-827 ALDO 828-829 ALDO 830-831 ALDO 832-833 ALDO 834-835 ALDO 836-837 ALDO 838-839 ALDO 840-841 ALDO 842-843 ALDO 84

COMPRIBILIDADES:

DIABETES, HYPERTENSION, CHOLERA, AND
MALARIA IN THE TROPICS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VACUNADOR:

TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR

TELÉFONO DEL VACUNADOR: _____