



REPUBLICA DOMINICANA  
 VICE MINISTERIO DE SALUD COLECTIVA  
 PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN (PAI)



MINISTERIO DE  
 SALUD PÚBLICA

CONTROL DE SOLICITUD DE VACUNAS E INSUMOS DE LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE SALUD

CORRESPONDIENTE AL MES DE Mayo

DEL AÑO 2018

DIRECCION PROVINCIAL DE SALUD/ÁREA Med. U

Establecimiento Juan de Betancourt

#	CANTIDAD DE DOSIS			VACUNAS	#	CANTIDAD UNIDADES			INSUMOS
	NECESIDAD	EXISTENCIA	SOLICITADA			NECESIDAD	EXISTENCIA	SOLICITADA	
1				BCG	1				JERINGUILLAS 26/27G X 3/6
2				DILUYENTE BCG	2			500	JERINGUILLAS 23G X 1
3				HEPATITIS B	3				JERINGUILLAS 25G X 1 AD
4				ROTAVIRUS	4				JERINGUILLA 25G X 5/8
5				POLO	5			600	JERINGUILLAS 6 CC
6				HIBERIX (PENTA)	6				TORUNDAS
7				TRITANRIX(PENTA)	7				ALCOHOL
8				PENTA(DPT/H5/Hb)	8			3	ALGODÓN
9				NEUMO-13 (C)	9				CAJAS DE BIOSEGURIDAD
10				DPT	10			15	LIBROS DE REGISTRO NIÑOS
11				SRP	11				LIBROS DE REGISTRO ADULTOS
12				DILUYENTE SRP	12				REGISTRO DIARIO NIÑOS
13				SR	13				REGISTRO DIARIO ADULTOS
14				DILUYENTE SR	14			50	CEDULA DEL NIÑO
15			250	dT	15				TARJETAS DE ADULTOS
16			250	INFLUENZA	16				FUNDAS DESPERDICIOS
17				NEUMO-23 (PS)	17				FUNDAS DE BIOLOGICOS
18					18				FUNDAS DE INSUMOS
19					19				TERMOMETROS

*[Handwritten signature]*  
 14/3/18

*[Handwritten signature]*

FECHA

CONFERENCIA FIRMA





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
SUB-SECRETARÍA DE SALUD COLECTIVA

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN (PAI)

PROYECTO DE VACUNACIÓN EN SEGUIMIENTO AL CONTROL DEL TETANOS, HEPATITIS B Y OTRAS ENFERMEDADES



FECHA: 14/3/18  
ARS:

Provincia / Área: Sto, Dgo  
INSTITUCIÓN: Jardín Botánico

Municipio: D.N.  
LUGAR:

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACIÓN

NO.	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)											Datos para Farmacovigilancia				
					dT					Hepatitis B			Sarami / Rubéola	NEUMOCOCCO 23	NEUMOCOCCO 13	PGUC	influenza	EXALIBADOR / EVENTO	CODIGO	
					1ra	2da	3ra	4ta	5ta	1ra	2da	3ra	UNICA	UNICA		UNICA	UNICA	FECHA	NOTAS / EVENTO / ASES	
1	Alexandrio Bruno Padua	✓	32	M		X													X	S_NO
2	Marelis Morales	✓	40	F		X													X	S_NO
3	Franchesca Dias	✓	20	F	X														X	S_NO
4	Franklin Feliz Ruiz	✓	43	M	X														X	S_NO
5	Digno Poca	✓	50	M		X													X	S_NO
6	Slidi Romires	✓	32	F		X													X	S_NO
7	Jose manuel Calan	90	25	M		X													X	S_NO
8	Francisco Janier	030	24	M		X													X	S_NO
9	Fernando Brito Rosario	✓	44	M		X													X	S_NO
10	Besaida Cabrera	✓	24	F		X													X	S_NO
11	Sugly Mercedes	✓	35	F		X													X	S_NO
12	Felicio Santa	✓	53	M	X														X	S_NO
13	Jose manuel Sanchez	✓	41	M		X													X	S_NO
14	Angel N. Padua	✓	66	M		X													X	S_NO
15	Francis Brullan	✓	22	F	X														X	S_NO
16	Marionny Tenorio	✓	33	F	X														X	S_NO
17	Yolanda Mendez	✓	41	F	X														X	S_NO
18	Walter Argente	✓	33	M	X														X	S_NO
19	Yissell Maranta	✓	27	F	X														X	S_NO
20	Elin Saque	✓	40	M		X													X	S_NO

Vacunador(a):

Supervisor:





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
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: Sto. Dgo  
INSTITUCIÓN: Jardín Botánico

Municipio: D. N.  
LUGAR: \_\_\_\_\_

FECHA: 14/3/18  
ARS: \_\_\_\_\_

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACIÓN

N.O.	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)												Datos para Farmacovigilancia			
					DT					Hepatitis B			Saram. Rubéola	NEUMOCOCCO 013	NEUMOCOCCO 013	POUC	Influenza	LOCALIDAD / EVENTO CODIGO	NOTAS (EVENTO / AÑO)	
					1ra	2da	3ra	4ta	5ta	1ra	2da	3ra	UNICA	UNICA	UNICA	UNICA	LOCALIDAD / EVENTO CODIGO	NOTAS (EVENTO / AÑO)		
1	Yomara Pina		26	M	X														X	S_NO
2	Kamil Velaz		20	M	X														X	S_NO
3	santa Felix		21	F	X														X	S_NO
4	maria Candad		28	F		X													X	S_NO
5	Genais Ramirez		41	F		X													X	S_NO
6	Angel Olmo C. matos		51	M		X													X	S_NO
7	Roman Ant Olete maldonado		57	M	X														X	S_NO
8	Relegina Bueno M		50	F		X													X	S_NO
9	seferino de J. Herrera		46	M		X													X	S_NO
10	maidalia tepeda		32	F		X														S_NO
11	Yolanda mendez		41	F		X													X	S_NO
12	Ralana Pilanes		25	F		X													X	S_NO
13	Xiomil malbe ren		34	F		X													X	S_NO
14	Kelilia sanchez		37	F		X													X	S_NO
15	clausa de los santos		30	F		X													X	S_NO
15	mercedes Delgado		53	F		X													X	S_NO
16	<del>Adriana Venicio</del>		32	M		X													X	S_NO
16	<del>Caroline Sama</del>		26	F	X														X	S_NO
17	Beske Rosario		23	F		X													X	S_NO
20	Gerlin Villar		39	M		X													X	S_NO

Vacunador(a): \_\_\_\_\_

Supervisor: \_\_\_\_\_





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
 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: sto, Dgo  
 INSTITUCIÓN: Jardín Batánico

Municipio: D.N  
 LUGAR: \_\_\_\_\_

FECHA: 14/3/18  
 A.R.S.: \_\_\_\_\_

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION

NO.	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)												Datos para Farmacovigilancia			
					dT					Hepatitis B			Sarami / Rubéola	NEUMOCOCC 0 23	NEUMOCOCC 0 23	POUC	Influenza	LOCALIDAD / EVENTO CODIGO	NOTAS (EVENTO / AÑO)	
					1ra	2da	3ra	4ta	5ta	1ra	2da	3ra	UNICA	UNICA		UNICA	UNICA			
1	Jardi santana Gomez		25	M	X														X	S_NO
2	mauzha Gulucho		58	F			X												X	S_NO
	Domingo Herrera		60	M			X												X	S_NO
4	marcelina Kelis		47	F			X												X	S_NO
5	Parfirio Jelmason		50	M			X												X	S_NO
6	Reina Alexander Gonzales		23	M			X												X	S_NO
7	Yenna Carlina		30	F			X												X	S_NO
8	mequin Daniel Hernandez		19	M	X														X	S_NO
9	luminada Andujar		35	F			X												X	S_NO
10	Ana nio Rodriguez		43	F	X														X	S_NO
11	ispalita Perez		45	F	X														X	S_NO
12	maira Estenes		59	F			X												X	S_NO
13	Cristabal mata		64	M			X												X	S_NO
14	Feliz manuel Bando		35	M			X												X	S_NO
15	albania G. Pimental		46	F			X												X	S_NO
15	Jose Ant Duran		54	M			X												X	S_NO
	<del>Blanca Ant monter</del>		22	M	X														X	S_NO
16	Jose N. Pinos Pinos		18	M	X														X	S_NO
18	Ana mercedes Paredes		32	F			X												X	S_NO
20	Bauni Cabre Blanco		36	F	X														X	S_NO

Vacunador(a): \_\_\_\_\_

Supervisor: \_\_\_\_\_





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SUB-SECRETARIA DE SALUD COLECTIVA  
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI)

PROYECTO DE VACUNACION EN SEGUIMIENTO AL CONTROL DEL TETANOS, HEPATITIS B Y OTRAS ENFERMEDADES



FECHA: 14/1/3118  
ARS:

Provincia / Area: Sto. Dgo  
INSTITUCION: Jardi Batánico

Municipio: D. N  
LUGAR: \_\_\_\_\_

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION

NO.	NOMBRE APELLIDOS	CEDULA / DOC. DE IDENTIDAD (Si es menor del titular)	SEXO M/F	TIPOS DE VACUNAS / DOSIS APLICADAS Y FECHA (DD/MM/AA)										Datos para Farmacovigilancia					
				dT					Hepatitis B			Saram./ Rubéola	NEUMOCOCCO 23	NEUMOCOCCO 13	POJO	Influenza	LOCALIDAD / EVENTO CODIGO		
				1ra	2da	3ra	4ta	5ta	1ra	2da	3ra	UNICA	UNICA		UNICA	UNICA	TIPO DE EVENTO	NOTAS (EVENTO / A. G.)	
1	Eneida Gonzalez	47	F	X	X													X	S_NO
2	santos Patricio	33	M		X													X	S_NO
3	Juan Camilo	22	M	X														X	S_NO
4	santa Caraballo	58	F		X													X	S_NO
5	Jose adriano gomez	52	M		X													X	S_NO
6	natahall Bahugues	30	M	X														X	S_NO
7	Jose Gomez	45	M	X														X	S_NO
8	ana Francisca	28	F	X														X	S_NO
9	Lucia santos	62	F		X													X	S_NO
10	Vicenta aba	32	F		X													X	S_NO
11	Julio Herani Diaz	73	M		X													X	S_NO
12	Jorge Luis Panagua	47	M		X													X	S_NO
13	Julio Filiz Ramos	46	M		X													X	S_NO
14	Gerónimo Pirean gonz	20	M	X														X	S_NO
15	Walter Mejia	26	M	X														X	S_NO
16	maria del Vargas	50	F		X													X	S_NO
17	Jose ort Pena	46	M		X													X	S_NO
18	marull Cardenas	52	M	X														X	S_NO
19	Alejo Belaguer	34	M		X													X	S_NO
20	Felix ubel	54	M		X													X	S_NO

Vacunador(a): \_\_\_\_\_

Supervisor: \_\_\_\_\_





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
 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: sto. Dgo  
 INSTITUCIÓN: Jardín Botánico

Municipio: DIN  
 LUGAR: \_\_\_\_\_

FECHA: 14/3/18  
 APS: \_\_\_\_\_

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION

NO.	NOMBRE_APELLIDOS	CEDULA / DOC. DE IDENTIDAD (Si es menor del titular)	Fecha de nacimiento	SEXO M/F	TIPOS DE VACUNAS / DOSIS APLICADAS Y FECHA (DD/MM/AA)												Datos para farmacovigilancia			
					dT					Hepatitis B			Saram./ Rubéola	NEUMOCOCCO 13	NEUMOCOCCO 23	POUO	Influenza	RESOLUCION EVENTO CODIGO		
					1ra	2da	3ra	4ta	5ta	1ra	2da	3ra	UNICA	UNICA		UNICA	UNICA	RESOLUCION EVENTO CODIGO	NOTAS EVENTO / OBS.	
1	urbaldina urbaez		37	F		X												X		
2	Esleiani tanha		26	F		X												X		
3	Ilanna Mendez		23	F		X												X		
4	Felton maulló		28	M		X												X		
5	Glenny martines		28	F		X												X		
6	alido alcantara		60	M		X												X		
7	Ricardo Garcia		58	M		X												X		
8	Juana F. Perez		57	F		X												X		
9	Francisco Flendez		46	M		X												X		
10	Yenatha Balz		24	M		X												X		
11	Rilhi Beato		27	M	X													X		
12	Domingo Garcia		34	M	X													X		
13	matimo Diaz		34	M	X													X		
14	Cecilio ort Herrera		51	M	X													X		
15	miladis maria Padua		30	F	X													X		
15	Buenvenida mera		50	F		X												X		
16	martinez Hernandez		37	M	X													X		
17	Ramon Fernandez		49	M		X												X		
18	Sordado Valquez		36	M		X												X		
20	Renaldo mendez		20	M	X													X		

Vacunador(a): \_\_\_\_\_

Supervisor: \_\_\_\_\_





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
 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: Sto. Rso  
 INSTITUCIÓN: Jardín Botánico

Municipio: D.N  
 LUGAR: \_\_\_\_\_

FECHA: 14/3/18  
 A.R.S.: \_\_\_\_\_

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACIÓN

NO	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)												Datos para Farmacovigilancia		
					dT					Hepatitis B			Saram./ Rubéola	NEUMOCOCC 023	NEUMOCOCC 013	POJO	influenza	LOCALIDAD / EVENTO CODIGO	NOTAS (EVENTO / AÑO)
					1ra	2da	3ra	4ta	5ta	1ra	2da	3ra	UNICA	UNICA		UNICA	UNICA		
1	Claudio Rodriguez	45	M			X												X	
2	Dalisa Florentino	20	F	X														X	
3	Rafael San Sanchez	23	M			X												X	
4	Yessenia Bruno	35	F			X	X											X	
5	Aguile Montero	54	M	X														X	
6	Minerva Martinez	52	F			X												X	
7	Tatiana Calan	26	F			X												X	
8	Arturo Jeneres	25	M	X														X	
9	Juan Francisco Valls	40	M			X												X	
10	Jennifer Paredes	32	F	X														X	
11	Paul Aguas ninos	43	M			X												X	
12	santa pina	19	F	X														X	
13	ariel saranta	26	M			X												X	
14	ana andrea mata	45	F			X												X	
15	Elvin mefia	37	M			X												X	
16	nestora canteros	47	F	X														X	
17	Victoria Vazquez	48	F			X												X	
18	Paulina pomas	21	F			X												X	
19	Paul Ventura	58	M			X												X	
20	alen mendes	38	M	X														X	

Vacunador(a): \_\_\_\_\_

Supervisor: \_\_\_\_\_





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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



FECHA: 14/3/18  
APS:

Provincia / Área: sto. ago  
INSTITUCIÓN: Jardín Botánico

Municipio: D.N  
LUGAR: \_\_\_\_\_

DATOS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE VACUNACION

NO.	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)												Datos para Farmacovigilancia		
					dT					Hepatitis B			Saram/ Rubéola	NEUMOCOCC O 23	NEUMOCOCC O 13	POLO	Influenza	LOCALIDAD/ EVENTO CODIGO	
					1ra	2da	3ra	4ta	5ta	1ra	2da	3ra	UNICA	UNICA		UNICA	UNICA	FECHA INICIO	NOTAS (EVENTO / NO.)
1	Carmen Pequera	37	F			X												X	S_NO
2	Roberto mar Sanchez	41	M			X												X	S_NO
3	Eugenio Suarez	54	M			X												X	S_NO
4	Maria C Burgos	23	F	X														X	S_NO
5																			S_NO
6																			S_NO
7																			S_NO
8																			S_NO
9																			S_NO
10																			S_NO
11																			S_NO
12																			S_NO
13																			S_NO
14																			S_NO
15																			S_NO
16																			S_NO
17																			S_NO
18																			S_NO
19																			S_NO
20																			S_NO

Vacunador(a): \_\_\_\_\_

Supervisor: \_\_\_\_\_