GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA
SALUD PÚBLICA

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
Programa Ampliado de Inmunización
"Año de la consolidación de la seguridad Alimentaria"

VACUNACION CONTRA LA INFLUENZA, HEPATITIS B, DIFTERIA Y TETANOS, AÑO 2021

Región: 0 *Provincia / Area:* V *Municipio* S/o Ago

institución/Establecimiento de Salud Ministerio De trabajo *Dirección:*

Responsable de la Vacunación: Ada Patiño **Cargo:** Enfermera

DATOS DE VACUNADOS CONTRA LA INFLUENZA, HEPATITIS B, DIFTERIA Y TETANOS

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA O DOC. DE IDENTIDAD.	EDAD (años)	SEXO M / F	TELEFONO	Fecha de Vacunación Contra INFLUENZA	Fecha de Vacunación Contra HEPATITIS B			Fecha de Vacunación Contra dT					SR	Comorbilidades **					
							1ra	2da	3ra	1ra	2da	3ra	4ta	5ta	1ra	1	2	3	4	5	6
1	Miguel Guerrero	402-2477772-8	28	M	829-840-1346		✓			✓											
2	Francisco Zabala	011-0007958-9	47	M	829-261-0861		✓			✓											
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					

Marque con un Cotejo (X✓) según condicion de salud encontrada, en la casilla de Comorbilidad debajo del número correspondiente.

** 1. Diabetes 2. Cardiopatias; 3. Enf. Renal; 4. VIH; 5. Cancer; 6. Otros; .