

Estimado equipo de trabajo,

Queremos informarles que, por disposición de la Máxima Autoridad Ejecutiva de nuestra Institución, continuamos aplicando iniciativas de salud preventiva, con el objetivo de brindar bienestar a todo nuestro personal, en ese sentido, nos complace anunciar que se proporcionará la vacuna contra la influenza de forma gratuita para todos aquellos que estén interesados en recibirla.

La vacunación se llevará a cabo en el área del **Comedor** de la Institución y estará disponible el **miércoles 11 de octubre, a partir de la 9:30 a. m.** La salud de cada miembro de nuestro equipo son una prioridad, y esta iniciativa refleja nuestro compromiso continuo con un entorno de trabajo saludable.

El personal interesado en recibir la vacuna puede comunicarse con nuestra colaboradora **Nicole de Luna**, Asistente de Recursos Humanos, de manera que nos permita realizar la coordinación y organización con los profesionales de la salud que brindaran dicho servicio.

¡Gracias por su compromiso! Juntos, podemos contribuir a mantenernos fuertes y saludables.

Saludos cordiales,

Dirección de Recursos Humanos

Oficinas Gubernamentales Juan Pablo Duarte.
Av. México, Esquina Leopoldo Navarro. 6to. Piso.
Distrito Nacional, Santo Domingo, R.D.
Tel.: 809-686-1800 Ext. 269
Correo: recursos.humanos@propeep.gob.do
URL: www.propeep.gob.do









Proyectos Estratégicos
y Especiales de la Presidencia

Jornada de vacunación



Jornada de vacunación

GOBIERNO DE LA
 REPÚBLICA DOMINICANA
 SALUD PÚBLICA



Vice-Ministerio de Salud Colectiva
 Dirección de Inmunoprevencibles por Vacunas (DIV)

VACUNACION CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL EN GRUPOS PRIORIZADOS 2023-24

Región: San Pedro de Macoris
 Institución: Procesos

Responsable de Vacunación: Maria de los Rios

Dirección: San Pedro de Macoris
 Municipio: San Pedro de Macoris

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS DE LA VACUNACION CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL EN GRUPOS PRIORIZADOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD.	EDAD (años)	SEXO M / F	TELEFONOS	Embarazadas	Diabeticos	Cardiopatas	Enf. Renal	Convive HIV	Cancer	Enf. Respiratorias Crónicas	Trab. Salud	Otros	Fecha Vacunación INFLUENZA E.
1	Diego E. de Luna E.	402-2809334	31	F	82870554										
2	Raquel Flores S.	0018663822	33	M	809248886										
3	Leidy D. Jim	0010928104-3	45	M	825214286										
4	Hugo Rafael. Medina	001-03532657	41	M	865961882										
5	Tuon V. Saldana.	001-034996-0	58	M	849324219										
6	Rodriguez A. Cruz S.	4021815090-0	22	M	805853505										
7	Victor H. Pina P.	223-01255604	32	M	826239122										
8	Stephan Jimenez	407-2299675-1	32	F											
9	Maria Del Rosario	001-0564293-865	65	F	874292803										
10	Denise M. Tamburini	001-17838409	31	F	8748771519										
11	Alvanet Lavarios	2119	40	F	827139803										
12	Alfonso Alvarez	001-06972064	62	M	8492057804										
13	Ricardo R. Aguayo Suarez	001-0812400-0	49	F	809366831										
14	Willys Guerrero	001-09037145	63	F	826045573										
15	Jacelyn Belter	010-0073675	49	F	8258393331										
16	Orquidea De la Cruz	001-1901402-5	34	F	849282405										
17	Benedicta Mague	01000736304	45	M	8293025819										
18	Pedro Rafael Ceballos H.	001-014583388	48	M	805713504										
19	Karen M. Genao S.	001-1806593-7	37	M	8098613570										
20	TOTAL														

PARA REALIZAR LA VACUNACION CON INFLUENZA MARQUE CON UNA X Y LUEGO LA FECHA SIGUIENTE CONDICION.

MSF-DIV-SI-2023

406 : 230127507



Jornada de vacunación

GOBIERNO DE LA
 REPÚBLICA DOMINICANA
 SALUD PÚBLICA

Vice-Ministerio de Salud Colectiva
 Dirección de Inmunoprevenibles por Vacunas (DIV)
 VACUNACION CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL EN GRUPOS PRIORIZADOS 2023-24
 Provincia / Area: ARCAVA
 Municipio: San Isidro

230127500



Región: Atlántico
 Institución: Prored
 Responsable de Vacunación: María de la Paz
 Dirección: _____
 Cargo: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD.	EDAD (años)	SEXO M / F	TELEFONOS	DATOS DE LOS BENEFICIARIOS DE LA VACUNACION CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL EN GRUPOS PRIORIZADOS										Fecha Vacunación INFLUENZA E.	
						Embarazadas	Diabeticos	Cardiopatías	Enf. Renal	Convive HIV	Cancer	Enf. Respiratorias Crónicas	Trab. Salud	Otros			
1	Roberto Angel Salgado	001-1292538-7	44	M													
2	F. Lora González	419-3704025-0	30	F													
3	Yoville Fontanilla	038-0014345-4	42	F													
4	Alfredo Maldonado	001-1006125-7	47	F													
5	Merdy C. Rodríguez	050-0163193-9	34	F													
6	Hermin Vilasoa Dela	011-6041248-3	35	M	80935722118												
7	Lucete Rodríguez L.	402-2445465-7	27	F	824941431												
8	Sara Elvira Gómez	001-0455580-0	60	F	809882684												
9	Delfny Dúnez García	402-2434465-1	28	M	8241472631												
10	Rafael Lagarte Jaquez	402-2232476-7	30	M	8249327560												
11	Petrolina Sarcas G.	001-1568483-4	44	F	824587268												
12	Frazer Antonio Saver	041-0006072-4	62	M	80916053631												
13	Carabel Y. Rosario	001-11444032-7	45	F	8092666881												
14	Angel Lucette	012-0103341-7	36	M	824942024												
15	F. Raquel Landete	402-2688895-2	35	F	809380284												
16	Fany G. de los Saños	402-2688895-2	27	M	809343576												
17	Paola J. Pérez G.	001-1535031-0	43	M	824855477												
18	Paola Reyes Buca	402-09443786-8	23	F	8248910214												
19	Rolivar V. Tison R.	001-0524067-2	63	M	809474367												
20	Marcelis Hender J.	010-028272100	44	F	809880881												
TOTAL																	

PARA REALIZAR LA VACUNACION CON INFLUENZA MARQUE CON UNA X Y LUEGO LA FECHA SIGUIENTE CONDICION.

Jornada de vacunación

GOBIERNO DE LA
 REPÚBLICA DOMINICANA
 SALUD PÚBLICA

Vice-Ministerio de Salud Colectiva
 Dirección de Inmunoprevenibles por Vacunas (DIV)
 VACUNACION CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL EN GRUPOS PRIORIZADOS 2023-24

Dirección: Area III
 Municipio: Sto Domingo (BOL)
 Teléfono: 23012750


Responsable de Vacunación: Marcos Roca
 Región: Meta Atlántico
 Institución: Proyecto

Dirección: _____
 Cargo: _____

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS DE LA VACUNACION CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL EN GRUPOS PRIORIZADOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEPULA / DOC DE IDENTIDAD.	EDAD (años)	SEXO M / F	TELEFONOS	Embarazadas	Diabeticos	Cardiopatías	Enf. Renal	Convive HIV	Cancer	Enf. Respiratorias Crónicas	Trab. Salud	Otros	Fecha Vacunación INFLUENZA E.
1	Yolka M. Ravello Feijer	001-0997321-4	48	F	8058081072										11/11/2023
2	Franziska Gonzalez M.	001-859851-2	35	F	8058303556										11/11/2023
3	Robert M. Fernandez P.	001-0110205-1	55	M	80587668103										11/11/2023
4	Rosario M. Llerena Arcega	001-057287488	56	F	8054361882										11/11/2023
5	Rosa M. Camporan R.	001-1631484-0	41	F	8055200973										11/11/2023
6	Patricio B. Barrantes B.	402-2537280-0	26	M	8055200973										11/11/2023
7	María V. Sereca	402-2008381-4	33	F	8055571115										11/11/2023
8	María Valenzuela	001-1498834-2	49	F	8014708033										11/11/2023
9	Sidette M. Tabar	001-0058721-1	51	F	8053835816										11/11/2023
10	Sismaris Felipe M.	001-1600102-4	41	F	8055497372										11/11/2023
11	Yanet Ingrid Jangui.	402-2412649-4	29	M	8055497372										11/11/2023
12	Patricio F. Castro C.	001-1524581-3	42	M	8053629577										11/11/2023
13	Yulio Abel. Velasco M.	001-0332150-3	48	M	8053405218										11/11/2023
14	Yulio Abel. Velasco M.	001-0332150-3	43	M	8054054935										11/11/2023
15	Frederick M. Kestler	001-814490-4	46	F	8058077677										11/11/2023
16	Delfino Santos	001-780485-4	37	M	8054304802										11/11/2023
17	Eligio Cuervo C.	223-0161941-1	30	M	8055524268										11/11/2023
18	Henry M. Santana R.	00146355226-4	41	M	8058417940										11/11/2023
19	Juan Arce Alcantara	223-0131702-4	31	M	8058212309										11/11/2023
20	Yara H. Corrales	060 0014383-1	45	M	8097226611										11/11/2023
TOTAL															

9964 REALIZAR LA VACUNACION CON INFLUENZA MARQUE CON UNA X Y LUEGO LA FECHA SIGUIENTE CONDICION.

Jornada de vacunación

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
SALUD PÚBLICA

Vice-Ministerio de Salud Colectiva
Dirección de Inmunoprevenibles por Vacunas (DIV)
VACUNACION CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL EN GRUPOS PRIORIZADOS 2023-24



230127500

Región: Medio Occidental
Institución: Proyecto
Provincia / Área: Neiba
Municipio: _____
Responsable de Vacunación: _____
Cargo: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD.	EDAD (años)	SEXO M / F	TELEFONOS	DATOS DE LOS BENEFICIARIOS DE LA VACUNACION CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL EN GRUPOS PRIORIZADOS										Fecha Vacunación INFLUENZA E.	
						Embara-zadas	Diabeticos	Cardiopatas	Enf. Renal	Convive HIV	Cancer	Enf. Respira-torias Cronicas	Trab. Salud	Otros			
1	Plarleny A. Garcia G.	4022077750-8	31	F	8275481814												
2	Plinio B. Sutilón Duter	001-0200403-3	56	M	8492454087												
3	Ruddy Sanchez S.	001-1860685-4	35	M	8058603909												
4	Seleny Sanchez A.I.	001-1933451-4	30	F	825023330												
5	Yolimar de Jesus V.	001-0689839-8	48	F	805320062												
6	Yara Violeta Plana	001-1359014-9	41	F	8056011069												
7	Carballo Arce A. Reyes	001-16410728-0	40	F	8054437125												
8	Yara M. Figueroa J.	224-000228-0	37	M	805904424												
9	Yudel E. Felix Perez	018-0068913-3	36	M	8053510166												
10	Yessy Ybi Espinal E.	009-0010947-8	28	F	8053304345												
11	Yvanna P. Delgado V.	223-0045764-8	33	F	8458834752												
12	Ruddy Emmanuel Aguin	223-018179-1	25	M	8255106895												
13	Carlyen S. Huerta G.	001-0880186-1	60	F	8058182614												
14	Fancisco A. Parra R.	402-2290540-8	25	M	8256344902												
15	Yolimar Cruz Fina	4022516732-5	28	M	8256833321												
16	Yvonne de Jesus Peña	0011133680-4	43	M	8058607200												
17	Yvonne M. Sotomayor S.	001-1059867-3	39	M	829100544												
18	Frankeli Cesaria Dávila	0011756358-5	47	M	8054131438												
19	Yara S. Sotomayor B.	Aleida Urdan	22	F	8254360316												
20	Yara A. Sotomayor M.	224-00131144	36	F	8054816811												
TOTAL																	

PARA REALIZAR LA VACUNACION CON INFLUENZA MARQUE CON UNA X Y LUGO LA FECHA SIGUIA CONDICION.