

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	19/8/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			



(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas

#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

**¡Las vacunas protegen
y salvan vidas!**



PAI Programa Ampliado de Inmunización



Viceministerio de Salud Colectiva

Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación

de Niñas, Niños, Adolescentes,
Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial	Municipal	Establecimiento	Libro PAI	Orden PAI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fecha de Nacimiento:

16/9/80

Cédula de Identidad No.:

061-00 22 372-3

Nombre:

José Antonio

Apellido:

Martín

Dirección:

La Cometa

Teléfono:

849-856-8590

Establecimiento:

CEN Nuevo Renacer

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	19/8/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			



(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas

#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

**¡Las vacunas protegen
y salvan vidas!**



PAI Programa Ampliado de Inmunización



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial Municipal Establecimiento Libro PAI Orden PAI

Fecha de nacimiento:

22/11/1981

Cédula de Identidad No.:

061-0024184-0

Nombre:

José Luis

Apellido:

Martinez Martinez

Dirección:

Batey Ginebra

Teléfono:

Establecimiento:

CPN Nuevo Renacer

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	12/18/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			



(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas

#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos o privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

**¡Las vacunas protegen
y salvan vidas!**



PAI Programa Ampliado de Inmunización



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial	Municipal	Establecimiento	Libro PAI	Orden PAI
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha de Nacimiento:

21/11/81

Cédula de Identidad No.:

061-0021949-9

Nombre:

Moise

Apellido:

Rabon

Dirección:

La Boca

Teléfono:

809-601-4147


Establecimiento:

CPN Nuevo Renacer

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	19/8/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			

(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas

#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

iLas vacunas protegen
y salvan vidas!



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial Municipal Establecimiento Libro PAI Orden PAI

Fecha de Nacimiento:

07/08/1978

Cédula de Identidad No.:

097-0019801-4

Nombre:

Carmen Mercedes

Apellido:

Bonilla

Dirección:

Villa Progreso

Teléfono:

809-457-4925

Establecimiento:

CPN Nuev Renacer

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	19/08/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			



(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas

#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

**¡Las vacunas protegen
y salvan vidas!**



PAI Programa Ampliado de Inmunización



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación

de Niñas, Niños, Adolescentes,
Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial	Municipal	Establecimiento	Libro PAI	Orden PAI
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha de Nacimiento:

15/09/1977

Cédula de Identidad No.:

064-0017242-2

Nombre:

Beniera María

Apellido:

Pitta

Dirección:

Villa Progreso

Teléfono:

829-392-5104

Establecimiento:

CPN Nuevo Renacer

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	19/8/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			



(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas

#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

**¡Las vacunas protegen
y salvan vidas!**



PAI Programa Ampliado de Inmunización



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial	Municipal	Establecimiento	Libro PAI	Orden PAI
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha de Nacimiento:

18/12/80

Cédula de Identidad No.:

061-0022392-1

Nombre:

Carlos Alberto

Apellido:

García

Dirección:

Ulla Progreso

Teléfono:

829-305-5292

Establecimiento:

CRN Nuevo Renacer

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	19/8/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			



(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas

#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

**¡Las vacunas protegen
y salvan vidas!**



PAI Programa Ampliado de Inmunización



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial	Municipal	Establecimiento	Libro PAI	Orden PAI
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha de Nacimiento:

Cédula de Identidad No.:

064-0012892-9

Nombre:

Isabel

Apellido:

Burgos Mendoza

Dirección:

Villa Progreso

Teléfono:

829-527-2621


Establecimiento:

CPN Nuevo Benacer

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	19/08/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			

(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas

#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

iLas vacunas protegen
y salvan vidas!



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial Municipal Establecimiento Libro PAI Orden PAI

Fecha de Nacimiento:

09/10/1955

Cédula de Identidad No.:

061-0006933-2

Nombre:

Victor

Apellido:

Martinez

Dirección:

Veragua

Teléfono:

829-667-2108

Establecimiento:

CPN Nuevo Bender

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarzadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	19/08/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			

(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas



#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

**¡Las vacunas protegen
y salvan vidas!**



PAI Programa Ampliado de Inmunización



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación

de Niñas, Niños, Adolescentes,
Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial	Municipal	Establecimiento	Libro PAI	Orden PAI
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha de Nacimiento:

15/01/1945

Cédula de Identidad No.:

061-0010951-8

Nombre:

Juan Antonio

Apellido:

Tejada Francisco

Dirección:

Villa Progreso

Teléfono:

Establecimiento:

CPN Nuevo Benacer

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	19/08/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			

(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas



#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

**¡Las vacunas protegen
y salvan vidas!**



PAI Programa Ampliado de Inmunización



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial	Municipal	Establecimiento	Libro PAI	Orden PAI
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha de Nacimiento:

24/09/1968

Cédula de Identidad No.:

061-0007030-6

Nombre:

Rolando

Apellido:

Sanchez Alvarado

Dirección:

Veragua

Teléfono:

829-873-1117

Establecimiento:

CPN Nuevo Renacer

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	19/08/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			

(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas



#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

**¡Las vacunas protegen
y salvan vidas!**



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial	Municipal	Establecimiento	Libro PAI	Orden PAI
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha de Nacimiento:

21/05/1964

Cédula de Identidad No.:

1001-1389151-9

Nombre:

Roberto Elido

Apellido:

Morales Almonte

Dirección:

Veragua

Teléfono:

809-546-3489

Establecimiento:

CPN Nuevo Renacer

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarzadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	19/08/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			

(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas



#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

**¡Las vacunas protegen
y salvan vidas!**



PAI Programa Ampliado de Inmunización



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación

de Niñas, Niños, Adolescentes,
Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial	Municipal	Establecimiento	Libro PAI	Orden PAI
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha de Nacimiento:

19/05/1967

Cédula de Identidad No.:

061-0014412-7

Nombre:

Santos

Apellido:

Vasquez Brito

Dirección:

Villa Progreso

Teléfono:

Establecimiento:

CPN Nuevo Renacer

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	19/08/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			

(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas



#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

**¡Las vacunas protegen
y salvan vidas!**



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial	Municipal	Establecimiento	Libro PAI	Orden PAI
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha de Nacimiento:

18/07/1984

Cédula de Identidad No.:

061-0024941-3

Nombre:

Javier

Apellido:

Martínez Peña

Dirección:

Veragua

Teléfono:

5

Establecimiento:

CPN Nuevo Renacer

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	23/08/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			

(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas

#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

**¡Las vacunas protegen
y salvan vidas!**



PAI Programa Ampliado de Inmunización



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial	Municipal	Establecimiento	Libro PAI	Orden PAI
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha de Nacimiento:

8/01/1994

Cédula de Identidad No.:

Nombre:

Randy

Apellido:

Martín

Dirección:

Venaguan

Teléfono:

809-298-3944

Establecimiento:

CPI Nueva Real

Pertenece a la ARS:

Esparilla

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	23/08/21.		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			

(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas

#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

¡Las vacunas protegen
y salvan vidas!



Viceministerio de Salud Colectiva

Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación

de Niñas, Niños, Adolescentes,
Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial	Municipal	Establecimiento	Libro PAI	Orden PAI
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha de Nacimiento:

07/05/81

Cédula de Identidad No.:

061-0024081-8

Nombre:

Elvis Vasquez Martin

Apellido:

Vasquez Martin

Dirección:

Heraque

Teléfono:

809-982-6809

Establecimiento:

CPA nuevo Renal

Pertenece a la ARS:

Baudet

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarzadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	28/08/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			

(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas

#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

**¡Las vacunas protegen
y salvan vidas!**



PAI Programa Ampliado de Inmunización



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial	Municipal	Establecimiento	Libro PAI	Orden PAI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fecha de Nacimiento:

11/01/1943

Cédula de Identidad No.:

402-3654398-5

Nombre:

Frankely

Apellido:

Baez Lauriano

Dirección:

Neragua

Teléfono:

809-618-0810

Establecimiento:

CPII Nuevo Redar

Pertenece a la ARS:

Especlat

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	24/3/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			



(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas

#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

**¡Las vacunas protegen
y salvan vidas!**



PAI Programa Ampliado de Inmunización



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial	Municipal	Establecimiento	Libro PAI	Orden PAI
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Fecha de Nacimiento:

22/3/69

Cédula de Identidad No.:

061-007431-4

Nombre:

German

Apellido:

Alzagueros de la Cruz

Dirección:

Entrada la Reina (Calle Profeso

Teléfono:

Establecimiento:

CPN Nuevo Resaca

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NSS):

Registro de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Vacunas	Dosis	Datos de Vacunación - Responsables		
		Fecha	Lote	Firma/Sello
VPH* (Virus del Papiloma Humano)	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis***			
dT (Difteria/Tétanos)	1era. Dosis	26/8/21		
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única			
	Única			
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			
Meningococo	Única			

(*) Contraindicada en embarazo

(**) Dosis única en el año

(***) Solo si fuera necesario

(****) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas



#VacunateRD

MUY IMPORTANTE

Recuerda que:

1. Las vacunas del Ministerio de Salud Pública son **gratis** en todos los puestos de vacunación públicos y privados.
2. Hay puestos de vacunación **en todo el territorio nacional**.
3. **Vacúnate y vacuna tu familia en el puesto de vacunación más cercano.**
4. **Lleva la Tarjeta de Vacunación** a cada visita con el médico.
5. **Guarda bien esta Tarjeta de Vacunación.** Es necesario para saber cuáles vacunas y cuántas dosis has recibido.
6. **Completa el Esquema** de cada vacuna para garantizar la protección.

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

¡Las vacunas protegen
y **salvan vidas!**



PAI Programa Ampliado de Inmunización



Viceministerio de Salud Colectiva Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

Registro para el Control de Vacunación de Niñas, Niños, Adolescentes, Embarazadas y Adultos

Códigos del Registro por Nivel

Provincial Municipal Establecimiento Libro PAI Orden PAI

Fecha de Nacimiento:

3/2/1985

Cédula de Identidad No.:

06100242319

Nombre:

Raouen

Apellido:

Ventura Vasquez

Dirección:

Verguá

Teléfono:

809-504-8560

Establecimiento:

CPN Nuevo Renacer

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NSS):







VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19

Centro de Vacunación:
San Venegua

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido Roberto Elido Morales Alvarez
Edad 56 años
Documento de Identidad DDI-13889151-9

DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis	Laboratorio	Lote	Fecha de vacunación (día, mes/año)
1era. Dosis COVID-19	<u>Sinovac</u>	<u>K202103003</u>	<u>4/5/21</u>
2da. Dosis COVID-19	<u>Sinovac</u>	<u>202105023V</u>	<u>02/06/21</u>
Vacunador dosis 1	<u>Josely Espinal</u>		
Vacunador dosis 2			



V-ZHORZ7W8

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19

Centro de Vacunación:

Esc. Eleuterio Salazar

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido: Rolando Sanchez Alvarado
Edad: 52 años
Documento de Identidad: 061-0007030-6

DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis	Laboratorio	Lote	Fecha de vacunación (día, mes, año)
3era. Dosis COVID-19	Pfizer	FA 9093	12/7/2021
2da. Dosis COVID-19			
Vacunador dosis 3	Mtra. Hernandez		
Vacunador dosis 2			



V-BELFULEU

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19

Centro de Vacunación:

CPU Urbique

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido: Rolando Sanchez Alvarado
Edad: 52 años
Documento de Identidad: 061-0007030-6

DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis	Laboratorio	Lote	Fecha de vacunación (día, mes, año)
1era. Dosis COVID-19	Sinovac	K202103003	4/15/21
2da. Dosis COVID-19	Sinovac	K202105003	10/16/21
Vacunador dosis 1	Leydy Espinal		
Vacunador dosis 2			



REPUBLICA DOMINICANA
 SALUD PÚBLICA



VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
 PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

Centro de Vacunación:

Veragua

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido	<i>Elvis Vasquez Martinez</i>
Edad	<i>40 años</i>
Documento de Identidad	<i>061-0024081-8</i>

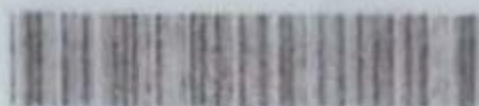
DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis	Laboratorio	Lote	Fecha de vacunación (día, mes, año)
<i>3ra Dosis COVID-19</i>	<i>PFIZER</i>	<i>FA9054</i>	<i>21/21</i>
<i>2da Dosis COVID-19</i>			
Vacunador dosis <i>3</i>	<i>ant Espinal</i>		
Vacunador dosis 2			



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

SALUD PÚBLICA



VHGLNADSE



PAI
Programa Ampliado
de Inmunización

vacú
nate
RD

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

Centro de Vacunación:

C.N. Nueva Esperanza

TARJETA DE VACUNACION COVID-19

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido

Isabel Burgos mendez

Edad

65

Documento de Identidad

061-0012892-9

DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis	Laboratorio	Lote	Fecha de vacunación (día, mes, año)
1era. Dosis COVID-19	<i>SINO VAC</i>	<i>K222103103</i>	<i>3/5/21</i>
2da. Dosis COVID-19			
Vacunador dosis 1	<i>Ademilka Carola Cruz</i>		
Vacunador dosis 2			

ORIENTACIONES

Síntomas comunes luego de la vacunación contra el COVID-19

- Dolor en área de inyección
- Enrojecimiento en el área de inyección
- Dolor de cabeza
- Malestar general
- Fiebre

Si se presentan síntomas diferentes a los comunes diríjase al establecimiento de salud más cercano.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

- Para garantizar la inmunidad usted debe recibir las dos (2) dosis de la vacuna contra COVID-19 en el tiempo establecido.
- Debe continuar con las medidas sanitarias dispuestas por las autoridades (uso de mascarilla, lavado de manos, distanciamiento físico), hasta que se dispongan cambios según el comportamiento epidemiológico del COVID-19.

Contacto: *822

Recuerde estar atento a su próxima cita:

El día: 03 / 08 / 21

Debe conservar y traer esta tarjeta a su próxima cita.



ORIENTACIONES

Síntomas comunes luego de la vacunación contra el COVID-19

- Dolor en área de inyección
- Enrojecimiento en el área de inyección
- Dolor de cabeza
- Malestar general
- Fiebre

Si se presentan síntomas diferentes a los comunes, díjase al establecimiento de salud más cercano.



INFORMACIÓN IMPORTANTE

- Para garantizar la inmunidad usted debe recibir las dos (2) dosis de la vacuna contra COVID-19 en el tiempo establecido.
- Debe continuar con las medidas sanitarias dispuestas por las autoridades (uso de mascarilla, lavado de manos, distanciamiento físico), hasta que se dispongan cambios según el comportamiento epidemiológico del COVID-19.

Contacto: *822

Recuerde estar atento a su próxima cita:

El día: 15 / 0 / 21

Debe conservar y traer esta tarjeta a su próxima cita.



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

SALUD PÚBLICA



V-32LROE7M

Programa Ampliado
de Inmunización
PAI



VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19

Centro de Vacunación:
Pr. Vaquer

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido

Frank Luis Sanchez

Edad

25

Documento de Identidad

061-0030053-5

DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis	Laboratorio	Lote	Fecha de vacunación (día, mes, año)
1era. Dosis COVID-19	<i>Senovac</i>	<i>202050584</i>	<i>6/27/21</i>
2da. Dosis COVID-19	<i>Senovac</i>	<i>202060571</i>	<i>5/8/21</i>
Vacunador dosis 1	<i>Alinda Pardo</i>		



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

SALUD PÚBLICA

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19

ORIENTACIONES



V-5KNCHPE3



Programa Ampliado
de Inmunización

vacú
nate
RD

Centro de Vacunación:

CPM Veragua

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido

Ramon Ventura Vaquero

Edad

36 años

Documento de Identidad

061-0024231-9

DATOS DE VACUNACION

Dosis	Laboratorio	Lote	Fecha de vacunación (día, mes, año)
1era. Dosis COVID-19	Sinovac	202104001M	18/5/21
2da. Dosis COVID-19	Sinovac	202105009P	15-6-21
Vacunador dosis 1	Deydy Espinal		
Vacunador dosis 2	Felicia Rosario		



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

SALUD PÚBLICA



V-5KNCHPE3



PAI
Programa Ampliado
de Inmunización

vacú
nate
RD

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19

Centro de Vacunación

CPN Veraguas

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido

Ramon Ventura Vaquero

Edad

36 años

Documento de Identidad

061-0024231-9

DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis

Laboratorio

Lote

Fecha de vacunación
(día, mes, año)

1era. Dosis COVID-19

SINOVAC

202104DDIM

18/5/21

2da. Dosis COVID-19

SINOVAC

202105009P

15-6-21

Vacunador dosis 1

Deidy Espinal

Vacunador dosis 2

Felicia Rosario



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

SALUD PÚBLICA



V-HRJWE33E



PAI
Programa Ampliado
de Inmunización

vacú
nate
RD

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19

Centro de Vacunación:

CRN Veragua

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido	Frankely Baus Lavarion
Edad	27 años
Documento de Identidad	402-3654398-5

DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis	Laboratorio	Lote	Fecha de vacunación (día, mes, año)
1era. Dosis COVID-19	Sinovac	20214003	19/5/2021
2da. Dosis COVID-19	Sinovac	202105098	17/6/21
Vacunador dosis 1	Keyley Espinal		
Vacunador dosis 2	Felicia Rosario		



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

SALUD PÚBLICA



V-5YRWVCMZ



VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19

Centro de Vacunación:

Nuevo Renacer

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido	<u>Venera Maria Pitta Olivarez</u>
Edad	<u>43 años</u>
Documento de Identidad	<u>064-0017242-8</u>

DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis	Laboratorio	Lote	Fecha de vacunación (día, mes, año)
1era. Dosis COVID-19	<u>Sinovac</u>	<u>K702103016</u>	<u>7/5/2021</u>
2da. Dosis COVID-19			
Vacunador dosis 1	<u>Adamulka Carrela</u>		
Vacunador dosis 2			

ORIENTACIONES

Síntomas comunes luego de la vacunación contra el COVID-19

- Dolor en área de inyección
- Enrojecimiento en el área de inyección
- Dolor de cabeza
- Malestar general
- Fiebre

Si se presentan síntomas diferentes a los comunes de la vacunación, acudir al establecimiento de salud más cercano.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

- Para garantizar la inmunidad usted debe recibir las dos (2) dosis de la vacuna contra COVID-19 en el tiempo establecido.
- Debe continuar con las medidas sanitarias dispuestas por las autoridades (uso de mascarilla, lavado de manos, distanciamiento físico), hasta que se dispongan cambios según el comportamiento epidemiológico del COVID-19.

Contacto: *822

Recuerde estar atento a su próxima cita:

El día: 1 / 8 / 2021

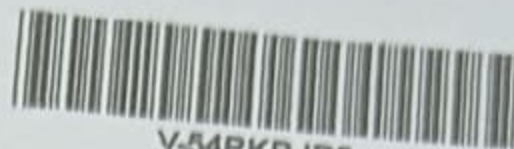
Debe conservar y traer esta tarjeta a su próxima cita.





Gobierno de la
República Dominicana

SALUD PÚBLICA



V-54RKRJB5



VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19

Centro de Vacunación:

Nuevo Renacer

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido	<u>Luis Miguel Alvarez</u>
Edad	<u>28 Años</u>
Documento de Identidad	<u>402-2622434-9</u>

DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis	Laboratorio	Lote	Fecha de vacunación (día, mes, año)
1era. Dosis COVID-19	<u>Sinovac</u>	<u>202106073K</u>	<u>26/8/21</u>
2da. Dosis COVID-19			
Vacunador dosis 1	<u>Adamiika Carrela</u>		
Vacunador dosis 2			



VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

Centro de Vacunación:

TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19

H. M. L.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido	Candelario Lopez Benilla
Edad	62 años
Documento de Identidad	061-0013910-1

DATOS DE VACUNACIÓN

Dosis	Laboratorio	Lote	Fecha de vacunación (día, mes, año)
1ra. Dosis COVID-19	PFIZER	FA9100	19/07/2021
2da. Dosis COVID-19			
Vacunador dosis 1	Dr. S. I. M.		
Vacunador dosis 2			