

Vice-Ministerio de Salud Colectiva  
**REGISTRO NOMINAL DE VACUNADOS CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL EN GRUPOS PRIORIZADOS 2022-23**

Región: Moravia  
Institución/ PFV: EPD Estero Honda  
Responsable de Vacunación: Alvarez Dra. Yleana Valdez

Provincia / Area: Puerto Plata  
Dirección: Avda. Honda  
Municipio: Villa Rica



No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD.	EDAD	SEXO M / F	TELEFONOS	Perfil de riesgo de enfermedades										Fecha Vacunación INFLUENZA E
						Embara-zadas	Diabéticos	Cardiópatas	Enf. Renal	VIH	Cáncer	Enf. Respira-torias Crónicas	Trab. Salud	Otros		
1	Carlos José Olari	4022758677-3		M											X	14/11/22
2	Maria Jé. Ortiz Jona	121-0012617-1	38	F											X	14/11/22
3	Zuleika Rosales	4021376212-0	26	F											X	14/11/22
4	Yanira Rojas	402305775-1	20	F											X	14/11/22
5	Yanir Brit. Sifuentes	121-0011515-2		M											X	14/11/22
6	Yanira Sifuentes			M											X	14/11/22
7	Yanira Sifuentes	121-0012716-8	47	M				X								14/11/22
8	Yanira Sifuentes	121-0011253-3	34	M											X	14/11/22
9	Yanira Sifuentes	4022833063-6	29	F											X	14/11/22
10	Yanira Sifuentes	405-002521-6	32	M											X	14/11/22
11	Yanira Sifuentes	4023509135-8	25	F											X	14/11/22
12	Yanira Sifuentes			F											X	14/11/22
13	Yanira Sifuentes	4023862814-6	20	F											X	14/11/22
14	Yanira Sifuentes	121-0012723-0	54	M											X	14/11/22
15	Yanira Sifuentes	053-0022486-2		M				X								14/11/22
16	Yanira Sifuentes	4022473191-5	28	M											X	14/11/22
17	Yanira Sifuentes	121-0013638-6	35	F											X	14/11/22
18	Yanira Sifuentes	037-01061248	34	M											X	14/11/22
19	Yanira Sifuentes	121-0015651-7	35	M											X	14/11/22
20	Yanira Sifuentes	034-0049126-5	42	F											X	14/11/22
<b>TOTAL</b>																



Vice-Ministerio de Salud Colectiva  
**REGISTRO NOMINAL DE VACUNADOS CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL EN GRUPOS PRIORIZADOS 2022-23**

Región: Moravia Provincia / Area: Puerto Plata Municipio: Villa Esmeralda  
 Institución/ PFV: Espero Hondo Dirección: Espero Hondo  
 Responsable de Vacunación: Yvanna Valdes



No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA / DOC DE IDENTIDAD.	EDAD	SEXO M / F	TELEFONOS	DATOS DE LOS BENEFICIARIOS DE LA VACUNACION CONTRA LA INFLUENZA ESTACIONAL EN GRUPOS PRIORIZADOS										Fecha Vacunación INFLUENZA E
						Embara-zadas	Diabéticos	Cardiópatas	Enf. Renal	VIH	Cáncer	Enf. Respira torias Crónicas	Trab. Salud	Otros		
1	Yvanna Valdes	121002316-2	50	F											X	14/10/22
2	Osvaldo Espinal	402-2346850-1	30	M											X	14/11/22
3	Ammy Fernandez	121-0041963-7	31	F											X	14/11/22
4	Marta E Flores		39	F											X	14/11/22
5	Carlos Mascedo	1210014952-2	31	M											X	14/11/22
6	Yvanna Valdes	121-0009886-2	43	F											X	14/11/22
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
<b>TOTAL</b>																









**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 Adolescentes, Embarazadas y Adultos.**

Códigos del Registro por Nivel

Provincial:     
 Municipal:     
 Establecimiento:     
 Libro PAI:     
 Orden PAI:

Fecha de Nacimiento:

13/10/92

Cédula de Identidad No.:

Nombre:

Arlene S' O JESUS.

Apellido:

Dirección:

Estero Hondo.

Teléfono:

Establecimiento:

Pertenece a la ARS:

CPTA FAH

Número de Seguridad Social (NSS):

**Registro de Vacunación de 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			
	2da. Dosis			
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
	6ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3ra. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única	11/11/22	11/11/22	Dr. Walter
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			

(\*) Contraindicada en embarazo  
 (\*\*) Dosis única en el año  
 (\*\*\*) Solo si fuera necesario  
 (\*\*\*\*) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas





Viceministerio de Salud Colectiva  
 Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

**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.

**Registro para el Control de Vacunación**  
**de Adolescentes, Embarazadas y Adultos.**

Códigos del Registro por Nivel

Provincial:      Municipal:        Establecimiento:        Libro PAI:          Orden PAI:

Fecha de Nacimiento:

22/01/02

Cédula de Identidad No.:

Nombre:

Juandry

Apellido:

Rexes

Dirección:

Estero Hondo

Teléfono:

Establecimiento:

E.H.

Pertenece a la ARS:

CPN-E.H

Número de Seguridad Social (NSS):

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

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



**Registro de Vacunación de 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	12/03/20	12/03/20	Dra. Valdez
	2da. Dosis	11/11/22	11/11/22	
	3era. Dosis		10/11/23	
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
	6ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3ra. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única	11/11/22	11/11/22	Dra. Valdez
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			

(\*) Contraindicada en embarazo  
 (\*\*) Dosis única en el año  
 (\*\*\*) Solo si fuera necesario  
 (\*\*\*\*) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas







Viceministerio de Salud Colectiva  
Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

**Registro para el Control de Vacunación**  
\*de Adolescentes, Embarazadas y Adultos.

**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!**



Códigos del Registro por Nivel

Provincial:  Municipal:  Establecimiento:  Libro PAI:  Orden PAI:

Provincial:  Municipal:  Establecimiento:  Libro PAI:  Orden PAI:

Fecha de Nacimiento: 27/10/87

Cédula de Identidad No.:

Nombre: Eloisa

Apellido: Clase Matos

Dirección: Estero Honda

Teléfono:

Establecimiento:

Pertenece a la ARS: EPH. E-H

Número de Seguridad Social (NSS):

**Registro de Vacunación de 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	5/4/17	5/4/17	
	2da. Dosis	1/6/17	1/6/17	
	3era. Dosis	11/11/22	11/11/22	Dra. Valdez
	4ta. Dosis		10/11/23	
	5ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3ra. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única	11/11/22	11/11/22	Dra. Valdez
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			

(\*) Contraindicada en embarazo  
 (\*\*) Dosis única en el año  
 (\*\*\*) Solo si fuera necesario  
 (\*\*\*\*) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas



Viceministerio de Salud Colectiva  
 Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

**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!**



**Registro para el Control de Vacunación  
 de Adolescentes, Embarazadas y Adultos.**

Códigos del Registro por Nivel

Provincial:       Municipal:       Establecimiento:       Libro PAI:       Orden PAI:

Fecha de Nacimiento:

3/10/80

Cédula de Identidad No.:

Nombre:

Emilia Gomez

Apellido:

Sánchez

Dirección:

Estero Hondo

Teléfono:

Establecimiento:

Pertenece a la ARS:

CPR BH

Número de Seguridad Social (NSS):

**Registro de Vacunación de 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	3/12/07	3/12/07	
	2da. Dosis	9/01/08	9/01/08	
	3era. Dosis	25/11/20	25/11/20	Dro. Valdez
	4ta. Dosis	11/11/22	11/11/22	
	5ta. Dosis		10/11/23	
	6ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3ra. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única	11/11/22	11/11/22	Dro. Valdez
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			

(\*) Contraindicada en embarazo  
 (\*\*) Dosis única en el año  
 (\*\*\*) Solo si fuera necesario  
 (\*\*\*\*) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas











**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!**



**Registro para el Control de Vacunación**  
de Adolescentes, Embarazadas y Adultos.

Códigos del Registro por Nivel

Provincial:  70  71    Municipal:        Establecimiento:        Libro PAI:  01    Orden PAI:  09  28

Fecha de Nacimiento:

17/2/91

Cédula de Identidad No.:

Nombre:

Carlos

Apellido:

Morobel Gomez

Dirección:

Estero Honda

Teléfono:

Establecimiento:

Pertenece a la ARS:

CPR-ERH

Número de Seguridad Social (NSS):

**Registro de Vacunación de 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	8/12/16	8/12/16	Dra. Valdez
	2da. Dosis	11/11/22	11/11/22	
	3era. Dosis		10/11/23	
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
	6ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3ra. Dosis			
SRP/SR	Única			
Influenza Estacional**	Única	11/11/22	11/11/22	Dra. Valdez
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			

(\*) Contraindicada en embarazo  
 (\*\*) Dosis única en el año  
 (\*\*\*) Solo si fuera necesario  
 (\*\*\*\*) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas

Viceministerio de Salud Colectiva  
 Programa Ampliado de Inmunización (PAI)

**Registro para el Control de Vacunación**  
 de Adolescentes, Embarazadas y Adultos.

Códigos del Registro por Nivel

Provincial:     
 Municipal:     
 Establecimiento:     
 Libro PAI:     
 Orden PAI:

Fecha de Nacimiento:

7/2/78

Cedula de Identidad No.:

Nombre:

Reyna

Apellido:

Dorville.

Dirección:

Estero Hondo.

Teléfono:

Establecimiento:

Pertenece a la ARS:

C.P.N. - EH

Número de Seguridad Social (NSS):

Más información:  809-549-6999   VacunateRD

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



**Registro de Vacunación de 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	5/12/08	5/12/08.	
	2da. Dosis	11/11/22	11/11/22	
	3era. Dosis		10/10/22	Dr. Valdez
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
	6ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3ra. Dosis			
SRP/SR <sup>†</sup>	Única			
Influenza Estacional**	Única	11/11/22	11/11/22	Dr. Valdez
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			

(\*) Contraindicada en embarazo  
 (\*\*) Dosis única en el año  
 (\*\*\*) Solo si fuera necesario  
 (\*\*\*\*) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas















**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!**



**Registro para el Control de Vacunación  
de Adolescentes, Embarazadas y Adultos.**

Códigos del Registro por Nivel

Provincial  Municipal  Establecimiento  Libro PAI  Orden PAI

Fecha de Nacimiento:

Cédula de Identidad No.:

Nombre:

Apellido:

Dirección:

Teléfono:

Establecimiento:

Pertenece a la ARS:

Número de Seguridad Social (NS)

Ramón Corderón.

C.

Estero Hondo.

CPN 54

**Registro de Vacunación de 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	20/9/05	20/9/05	
	2da. Dosis	22/11/21	22/11/21	
	3era. Dosis			
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
	6ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis	22/11/21	22/11/21	
	2da. Dosis			
	3ra. Dosis			
SRP/SR*	Única	22/11/21	22/11/21	
Influenza Estacional**	Única	11/11/22	11/11/22	Dro. Valdez
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			

(\*) Contraindicada en embarazo  
 (\*\*) Dosis única en el año  
 (\*\*\*) Solo si fuera necesario  
 (\*\*\*\*) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas





**Viceministerio de Salud Colectiva**  
**Programa Ampliado de Inmunización (PAI)**

**Registro para el Control de Vacunación**  
**de Adolescentes, Embarazadas y Adultos.**

**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!**



Códigos del Registro por Nivel

Provincial:     
 Municipal:     
 Establecimiento:     
 Libro PAI:        
 Orden PAI:

Fecha de Nacimiento: **20/12/77**  
 Cédula de Identidad No.:

Nombre: **José Antonio**  
 Apellido: **Gutiérrez**  
 Dirección: **Estero Honda**  
 Teléfono:

Establecimiento:

Pertenece a la ARS: **EPN E.H.**

Número de Seguridad Social (NSS):

**Registro de Vacunación de 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	14/9/10	14/9/10	
	2da. Dosis	25/5/11	25/5/11	
	3era. Dosis	11/9/17	11/9/17	
	4ta. Dosis			
	5ta. Dosis			
	6ta. Dosis			
Hepatitis B	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
	3ra. Dosis			
SRP/SR*	Única			
Influenza Estacional**	Única	11/11/22	11/11/22	Dra. Valdez
COVID-19	1era. Dosis			
	2da. Dosis			
Tdap****	Única - 1er. Embarazo			
	Única - 2do. Embarazo			
	Única - 3er. Embarazo			

(\*) Contraindicada en embarazo  
 (\*\*) Dosis única en el año  
 (\*\*\*) Solo si fuera necesario  
 (\*\*\*\*) Dosis única por embarazo a partir de las 27 semanas