

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
DIRECCION DE INMUNOPREVENIBLES POR VACUNAS
REGISTRO NOMINAL DE VACUNADOS CONTRA LA DE HEPATITIS B

VACUNADOR

DIV

Región: III Provincia: S. E.

Municipio: Cajababo

Barrios/Sección: 11/924

Centro de Salud: 11/924

Lugar de la Vacunación: Argutunido Paraje/Localidad: 11/924

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO Día/Mes/Año	EDAD	SEXO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PAIS DE NACIMIENTO	DIRECCION Nombre de Calle / Número de Caso/Sector	TELEFONOS	DOSIS APLICADAS SEGÚN ESQUEMA		
								1era. Dosis	2da. Dosis	3era. Dosis
1. Domingo José	25/12/1973		M	0050745-5	R.D.	Argutunido		11/9/24	11	11
2. Rafael Viquez V.	29/12/1967		M	0054697-5	"	"		11/9/24	11	11
3. Juan M. M. M.	14/11/1972		M	0543944-6	"	"		11/9/24	11	11
4. José Miguel Cabrera	21/11/1961		M	0128695-6	"	"		11/9/24	11	11
5. General R. M. M.	4/8/1972		F	0076066-3	"	"		11/9/24	11	11
6. Lucila Argente	3/11/1965		F	0028928-2	"	"		11/9/24	11	11
7. Conchita J. Blat S.	13/9/1994		M	2364368-4	"	"		11/9/24	11	11
8. Felipe de la S. S.	11/11/1963		M	0022939-0	"	"		11/9/24	11	11
9. Yennifer M. José	30/11/1968		M	0034313-0	"	"		11/9/24	11	11
10. Jovany M. P.	15/3/2000	20	M	2865217-4	"	"		11/9/24	11	11
11. Amara E. P.	14/8/1988		M	1508972-7	"	"		11/9/24	11	11
12. Antonio E. M.	20/3/1983		F	0039406-7	"	"		11/9/24	11	11
13. Myriam F.	18/10/1989		F	0008364-9	"	"		11/9/24	11	11
14. Miguel A. M.	9/7/1982		M	0001573-8	"	"		11/9/24	11	11
15. Maximiliano M.	20/9/1982		M	0040409-8	"	"		11/9/24	11	11
SUB TOTAL								11/9/24	11	11

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
DIRECCION DE INMUNOPREVENIBLES POR VACUNAS
REGISTRO NOMINAL DE VACUNADOS CONTRA LA DE HEPATITIS B

Región: Ulla Provincia: S. Buenos
 Centro de Salud: _____

Municipio: Celular

NOMBRE Y APELLIDOS

Lugar de la Vacunación: Argenteo

Paraje/Localidad: _____

Barrios/Sección: _____

DIV

VACUNADOR

FECHA DE NACIMIENTO Día/Mes/Año	EDAD	SEXO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PAIS DE NACIMIENTO	DIRECCION Nombre de Calle / Número de Casa / Sector	TELEFONOS	DOSIS APLICADAS SEGUN ESQUEMA		
							1era. Dosis	2da. Dosis	3era. Dosis
1 <u>Ernesto Pablo G.</u>	<u>12/10/1971</u>	<u>M</u>	<u>0006609-9</u>	<u>R.D.</u>	<u>Argenteo</u>		<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
2 <u>Ernesto Rivera</u>	<u>25/9/1983</u>	<u>M</u>	<u>0006075-9</u>	<u>"</u>	<u>"</u>		<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
3 <u>Yolalia Quirós</u>	<u>12/12/1959</u>	<u>F</u>	<u>0040551-7</u>	<u>"</u>	<u>"</u>		<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
4 <u>Fernice Mendoza</u>	<u>11/11/1988</u>	<u>F</u>	<u>0085905-1</u>	<u>"</u>	<u>"</u>		<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
5 <u>Angelito alt. Duarte</u>	<u>10/4/1988</u>	<u>F</u>	<u>0084308-9</u>	<u>"</u>	<u>"</u>		<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
6 <u>Yolanda Gabrey</u>	<u>15/4/1959</u>	<u>F</u>	<u>0113941-8</u>	<u>"</u>	<u>"</u>		<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
7 <u>Juan P. Santos</u>	<u>15/6/1963</u>	<u>M</u>	<u>003631-8</u>	<u>"</u>	<u>"</u>		<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
8 <u>Yolanda M. Moya</u>	<u>28/9/1965</u>	<u>F</u>	<u>0005110-5</u>	<u>"</u>	<u>"</u>		<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
9 <u>Yolanda Goveia D.</u>	<u>15/4/1970</u>	<u>M</u>	<u>0041353-6</u>	<u>"</u>	<u>"</u>		<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
10 <u>Yolanda Hiler</u>	<u>5/6/1975</u>	<u>F</u>	<u>0017345-5</u>	<u>"</u>	<u>"</u>		<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
11 <u>Yolanda Moya A.</u>	<u>26/9/1975</u>	<u>M</u>	<u>0058415-4</u>	<u>"</u>	<u>"</u>		<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
12 <u>Yolanda M. Espinal</u>	<u>30/9/1969</u>	<u>M</u>	<u>00448734-1</u>	<u>"</u>	<u>"</u>		<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
13 <u>Yolanda Moya</u>	<u>29/11/1978</u>	<u>M</u>	<u>0026168-1</u>	<u>"</u>	<u>"</u>		<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
14 <u>Yolanda Moya R</u>	<u>4/13/1981</u>	<u>F</u>	<u>0065432-1</u>	<u>"</u>	<u>"</u>		<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
15 <u>Yolanda Moya</u>	<u>27/6/1989</u>	<u>M</u>	<u>0084875-7</u>	<u>"</u>	<u>"</u>		<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
SUB TOTAL									

NOMBRE DEL VACUNADOR: Dr. Puello

11/9/24

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
DIRECCION DE INMUNOPREVENIBLES POR VACUNAS

VACUNADOR

Región: Ulla Provincia: S. Ponce
Centro de Salud: _____

Municipio: Castellón

Barrios/Sección: _____

NOMBRE Y APELLIDOS

Lugar de la Vacunación: Departamento Paraje/Localidad: _____

FECHA DE NACIMIENTO
Día/Mes/Año

11/9/24

DIV

TELEFONOS

DOSIS APLICADAS SEGUN ESQUEMA

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO Día/Mes/Año	EDAD	SEXO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PAIS DE NACIMIENTO	DIRECCION Nombre de Calle / Número de Casa / Sector	TELEFONOS	DOSIS APLICADAS SEGUN ESQUEMA		
								1era Dosis	2da Dosis	3era Dosis
1. <u>Diego Rosales E.</u>	<u>23/1/1992</u>		<u>M</u>	<u>218276-0</u>			<u>809</u>			
2. <u>Melanieid Balam ay.</u>	<u>8/7/1993</u>		<u>M</u>	<u>0038448-9</u>		<u>Departamento</u>	<u>242-789</u>	<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
3. <u>Regino Morte</u>	<u>13/7/1999</u>		<u>M</u>	<u>0028142-1</u>				<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
4. <u>Francisco Ortega S.</u>	<u>17/6/1999</u>		<u>F</u>	<u>1329231-7</u>				<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
5. <u>José A. Corrao T.</u>	<u>15/1/1997</u>		<u>M</u>	<u>0035161-2</u>				<u>11/9/24</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
6. <u>Alejandro Vazquez</u>	<u>10/9/1996</u>	<u>58</u>	<u>F</u>	<u>0028250-2</u>				<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
7. <u>Donal. J. Jorgos S.</u>	<u>11/11/1964</u>		<u>M</u>	<u>0002917-1</u>				<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
8. <u>Miguel Ant. Puella</u>	<u>23/5/1980</u>		<u>M</u>	<u>0006533-8</u>				<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
9. <u>Mano de S. Necocho An</u>	<u>21/9/1998</u>		<u>M</u>	<u>0949864-7</u>				<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
10. <u>Rafael Pareda Mena D.</u>	<u>12/7/1989</u>		<u>M</u>	<u>0084685-8</u>				<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
11. <u>Rene D. Rodriguez B.</u>	<u>14/9/1995</u>		<u>F</u>	<u>1352707-6</u>				<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
12. <u>Gerardo Alvarez</u>	<u>19/9/1957</u>		<u>M</u>	<u>0984461-3</u>				<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
13. <u>Regi. J. Castella A.</u>	<u>29/1/1997</u>		<u>M</u>	<u>2576128-5</u>				<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
14. <u>Concepcion E. Rago</u>	<u>11/10/1984</u>		<u>F</u>	<u>2462735-0</u>				<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
15. <u>Evelina Urcio A.</u>	<u>15/12/1981</u>		<u>F</u>	<u>0065706-7</u>				<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
SUB TOTAL										

Región: V/11

Provincia: S. Pereira

Centro de Salud: _____

VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
DIRECCIÓN DE INMUNOPREVENCIONES POR VACUNAS
REGISTRO NOMINAL DE VACUNADOS CONTRA LA DE HEPATITIS B

10+

Municipio: Ceturi

Lugar de la Vacunación: Plaza Argentina

Barrios/Sección: _____

Barrios/Sección: _____



NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO Día/Mes/Año	EDAD	SEXO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PAIS DE NACIMIENTO	DIRECCION Nombre de Calle / Número de Casa / Sector	TELEFONOS	DOSIS APLICADAS SEGÚN ESQUEMA		
								1era. Dosis	2da. Dosis	3era. Dosis
1. Heydy A. Gomez S.	9 / 8 / 2000	20	F	3343703-3	E.D	Plaza Argentina	829 356-6585	11/9/24	11	11
2. Juanita Bentes	17 / 12 / 1969		F	0058 331-3		"		11/9/24	11	11
3. Conchita Alt. Salcedo	27 / 12 / 1971		F	0003471-3		"		11/9/24	11	11
4. Monica de la Pueta M.	20 / 9 / 1942		F	0005867-0				11	11	11
5. Ximenes Melf. Yumaza	23 / 11 / 1974		F	0060290-2				11	11	11
6. Berenice Samudio R.	4 / 7 / 1988		M	0091719-8				11	11	11
7. Rubi Puente Lopez	9 / 12 / 1992		F	0088094-1				11	11	11
8. Juan Bravo S.	22 / 9 / 1960		M	0053842-5				11	11	11
9. Florinda Cardenas	1 / 6 / 1976		F	0053781-4				11	11	11
10. Gabriela Perez Paul	3 / 1 / 1996		F	1578652-2				11	11	11
11. Diana Estela Pizarro	10 / 1 / 1944		M	0035576-1				11	11	11
12. Juanita S. S. S.	2 / 5 / 1932		M	0041002-0				11	11	11
13. Althelma Alb. Conacho	20 / 9 / 1974		M	1479072-8				11	11	11
14. Yennifer J. Rodriguez	18 / 7 / 1986		F	0506244-5				11	11	11
15. Mariana Mejia	1 / 1 /		F	005809-2				11	11	11
SUB TOTAL										

NOMBRE Y APELLIDOS: Huguito A. Hoviedo

FECHA DE NACIMIENTO
Día/Mes/Año

EDAD

SEXO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

PAIS DE NACIMIENTO

DIRECCION
Nombre de Calle / Número de Casa / Sector

TELEFONOS

DOSIS APUCADAS SEGÚN ESQUEMA

1era Dosis

2da. Dosis

3era Dosis

1	<u>Huguito A. Hoviedo</u>	<u>11/11/1979</u>		<u>M</u>	<u>099 0058497-2</u>	<u>R. D</u>	<u>Parajuelo</u>		<u>11/9/21</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
2									<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
3									<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
4									<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
5									<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
6									<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
7									<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
8									<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
9									<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
10									<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
11									<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
12									<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
13									<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
14									<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
15									<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
SUB TOTAL									<u>1/1</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>



VICEMINISTERIO DE SALUD COLECTIVA
DIRECCION DE INMUNOPREVENIBLES POR VACUNAS
REGISTRO NOMINAL DE VACUNADOS CONTRA LA DE HEPATITIS B

VACUNADOR



Región: VII Provincia S. Ramirez

Municipio: Cabuya

Barrios/Sección: _____

Centro de Salud: _____

Lugar de la Vacunación: Parajito Paraje/Localidad: _____

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO Dia/Mes/Año	EDAD	SEXO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PAIS DE NACIMIENTO	DIRECCION Nombre de Calle / Número de Casa / Sector	TELEFONOS	DOSIS APLICADAS SEGÚN ESQUEMA		
								1era. Dosis	2da. Dosis	3era. Dosis
1. <u>Michael J. J. J.</u>	<u>18/10/1989</u>		<u>F</u>	<u>0008364-9</u>		<u>Parajito</u>		<u>1/1</u>	<u>11/11/24</u>	<u>1/1</u>
2. <u>Marcelo A. Mejia</u>	<u>9/12/1986</u>		<u>M</u>	<u>0001543-8</u>		<u>2.1</u>		<u>1/1</u>	<u>11/11/24</u>	<u>1/1</u>
3. <u>Marlene M. C. C.</u>	<u>20/12/1982</u>		<u>M</u>	<u>0040409-8</u>		<u>1.1</u>		<u>1/1</u>	<u>11/11/24</u>	<u>1/1</u>
4. <u>Fernando E. E.</u>	<u>12/10/1971</u>		<u>M</u>	<u>0006609-9</u>		<u>1.1</u>		<u>11/11/24</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
5. <u>Eduardo E. E.</u>	<u>25/11/1953</u>		<u>F</u>	<u>0006075-9</u>		<u>1.1</u>		<u>1/1</u>	<u>11/11/24</u>	<u>1/1</u>
6. <u>Yolanda G. G.</u>	<u>12/11/1959</u>		<u>F</u>	<u>0040551-7</u>		<u>1.1</u>		<u>11/11/24</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
7. <u>Yolanda B. B.</u>	<u>22/10/1966</u>		<u>M</u>	<u>0031946-1</u>		<u>1.1</u>		<u>11/11/24</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
8. <u>Fernando N. N.</u>	<u>11/11/1988</u>		<u>F</u>	<u>0085905-1</u>		<u>1.1</u>		<u>11/11/24</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
9. <u>Angelita H. H.</u>	<u>10/11/1988</u>		<u>F</u>	<u>0084368-9</u>		<u>1.1</u>		<u>1/1</u>	<u>11/11/24</u>	<u>1/1</u>
10. <u>Yolanda G. G.</u>	<u>15/11/1959</u>		<u>F</u>	<u>01139418-</u>		<u>1.1</u>		<u>11/11/24</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
11. <u>Juan P. S. S.</u>	<u>15/11/1963</u>		<u>M</u>	<u>0031631-8</u>		<u>1.1</u>		<u>11/11/24</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
12. <u>Yolanda N. N.</u>	<u>28/11/1965</u>		<u>F</u>	<u>0005710-5</u>		<u>1.1</u>		<u>11/11/24</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
13. <u>Yolanda G. G.</u>	<u>18/11/1970</u>		<u>M</u>	<u>0045573-6</u>		<u>1.1</u>		<u>11/11/24</u>	<u>1/1</u>	<u>1/1</u>
14. <u>Yolanda H. H.</u>	<u>5/11/1975</u>		<u>F</u>	<u>0017349-5</u>				<u>1/1</u>	<u>11/11/24</u>	<u>1/1</u>
15. <u>Yolanda M. M.</u>	<u>26/11/1978</u>		<u>M</u>	<u>0058415-4</u>				<u>1/1</u>	<u>11/11/24</u>	<u>1/1</u>
SUB TOTAL										

NOMBRE DEL VACUNADOR: M. C. C.

Municipio: CatunLugar de la Vacunación: Agustatun

Barrios/Sección: _____

DIV

VACUNADOR

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO Día/Mes/Año	EDAD	SEXO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PAIS DE NACIMIENTO	DIRECCION Nombre de Calle /Número de Casa/Sector	TELEFONOS	DOSIS APLICADAS SEGÚN ESQUEMA		
								1era. Dosis	2da. Dosis	3era. Dosis
1 Canaleja E. Rayo	11/10/1984	30	F	2462753-0	R. D.	Agustatun		11/9/24	11	11
2 Eusebia Victoria A.	15/12/1981		F	0065706-7	R. D.			11	11	11
3 Domingo José	25/12/1923		M	0050315-5				11	11	11
4 Jacobo José	29/12/1967		M	0054997-5				11	11	11
5 Jacobo Moreno	14/11/1982		M	0543944-6				11/9/24	11	11
6 José Miguel Colares P.	21/11/1961		M	0129695-6				11/9/24	11	11
7 Juana P. Mestura	4/18/1972		F	0076066-3				11/9/24	11	11
8 Alejandra Amparo	3/11/1965		F	0029928-2				11/9/24	11	11
9 Raniel J. Dávila S.	13/9/1984	29	M	2304368-4				11/9/24	11	11
10 Felipe de la S. Salas	13/4/1983		M	0002939-0				11/9/24	11	11
11 Manuel Ruf. José	30/11/1988		M	0034313-0				11/9/24	11	11
12 Freddy Ruf. Puy S.	18/13/2000		M	2865217-4				11/9/24	11	11
13 José Tito Leal-Uribe	3/11/1984		M	00005169-0				11/9/24	11	11
14 Roberto E. Meo S.	14/18/1998		M	1508922-9				11/9/24	11	11
15 Antonio F. Vilma Ortega	20/3/1987		F	0079906-7				11/9/24	11	11
SUB TOTAL								11	11	11

Municipio: Catani

Lugar de la Vacunación: Parajito

Barrios/Sección: _____



VACUNADOR

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO Día/Mes/Año	EDAD	SEXO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PAIS DE NACIMIENTO	DIRECCION Nombre de Calle / Número de Casa / Sector	TELEFONOS	DOSIS APLICADAS SEGÚN ESQUEMA		
								1era. Dosis	2da. Dosis	3era. Dosis
1 <u>Teresa Mejia</u>	<u>1/1</u>		<u>F</u>	<u>0005809-2</u>		<u>Parajito</u>				
2 <u>Ricel Penalba R.</u>	<u>23/1/1992</u>		<u>M</u>	<u>2182326-0</u>						
3 <u>Yolanda Belen M.</u>	<u>6/7/1973</u>		<u>M</u>	<u>0038848-0</u>						
4 <u>Rosario Mate</u>	<u>13/7/1931</u>		<u>M</u>	<u>0028142-1</u>						
5 <u>José Fco. Cordero</u>	<u>2/4/1912</u>		<u>M</u>	<u>347249-00</u>						
6 <u>José P. Cordero</u>	<u>17/6/1997</u>		<u>F</u>	<u>1329231-7</u>						
7 <u>Alexandrina Vozquez</u>	<u>15/11/1967</u>		<u>M</u>	<u>0035661-2</u>						
8 <u>Doris J. Vozquez</u>	<u>10/9/1966</u>	<u>58</u>	<u>F</u>	<u>0028250-2</u>						
9 <u>Manuel Ant. Penalba</u>	<u>22/3/1950</u>		<u>M</u>	<u>0006533-8</u>						
10 <u>Rafael Alf. Vozquez</u>	<u>21/9/1998</u>		<u>M</u>	<u>0849864-7</u>						
11 <u>Centro Educativo del J.</u>	<u>8/4/1966</u>	<u>58</u>	<u>M</u>	<u>0043738-7</u>						
12 <u>Ana D. Paduina B.</u>	<u>14/9/1985</u>		<u>F</u>	<u>1352703-6</u>						
13 <u>Rony J. Custodio A.</u>	<u>29/11/1992</u>		<u>M</u>	<u>2576128-3</u>						
SUB TOTAL										