

MS/Secretaria de Vigilância em Saúde
Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19 - Registro Manual de Vacinados

Nome do município:SIMÃO DIAS

Data da aplicação: 03/03/2021

Nº CNES e Nome do estabelecimento de saúde:

Vacinador: _____

Produtor da Vacina:

ENF. REGINA

N	Grupo prioritário	Categoria do grupo prioritário	Nº CPF do vacinado	Nº CNS do vacinado	Nome do vacinado	Data de nascimento	Sexo	Nome da mãe	DOSE	Lote	Assinatura do Vacinado OU Responsável
01	IDOSA	IDOSA90 +	515.759.905-63	701800253199579	MARIA ANDRADE SANTANA	03/12/1929	F	JOSEPHA ANDRADE DO ROSÁRIO	D2		