

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
1	IDOSO	90 ANOS+	591.830.475-49	708605054876485	MARIA DE LOURDES S DE SOUZA	25/09/1927	F	JOANA PEIXOTO SOARES	D2		