

**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: 29/04/2021

Nº CNES e Nome do estabelecimento de saúde: Eunice Barbosa \_\_\_\_\_

Vacinador:

Produtor da Vacina: ASTRAZENECA

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	T.SAUDE		049.333.245-64		NATÁLIA DE JESUS		F	MARIA DE JESUS	D2		
02	T.SAUDE		003.500.845-22		ANA CLAUDIA SOARES		F	MARIA SOARES	D2		
03	T.SAUDE		714.173.545-34		MARIA ELISANGELA DE CARVALHO	06/08/1971	F		D2		
04	T.SAUDE		042.359.975-22		MARIA DIAS		F	JOSEFA	D2		
JP	T.SAUDE		259.425.065-12		CARLOS MOISES SANTANA		M	MARIA SANTANA VALADARES	D2		
06	T.SAUDE		036.583.585.-20		JOSEFA TASCIANE ALVES DE OLIVEIRA		F	JOSEFA SANTOS ALVES	D2		
07	T.SAUDE		046.155.785-12		TARCÍSIO GOMES DE OLIVEIRA		M	JOSEFA MARIA DE OLIVEIRA	D2		
08	T.SAUDE		058.667.925-16		JOÃO DANIEL MEDEIROS		M	DANIELLA LEITE MEDEIROS	D2		
09	T.SAUDE		051.692.525-36		WINDES DOS S. RIBEIRO	03/06/1993	F	ROSILDA DOS SANTOS	D2		
10	T.SAUDE		259.350.255-87		MARIA JOSE DE JESUS MACEDO	04/04/1964	F	MARIA INEZ DE JESUS	D2		