



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RELAÇÃO DE VACINADOS - 2ª FASE

REFERÊNCIA: Município de Canindé de São Francisco

RESPONSABILIDADE TÉCNICA: Coordenação de Imunização

VACINA UTILIZADA: AstraZeneca/Fiocruz

Pessoas com Síndrome de Down e Transtorno do Espectro Autista						
Ordem de Aplicação	Nome	Categoria do grupo	CPF	Unidade Básica de Saúde	Dose	
					D1	D2
1.	MISAELO DOS SANTOS OLIVEIRA	Autista	08254888507	UBS Hilda Fernandes	13/04	
2.	SAVANNAH MARIA FEITOSA	Autista	06779133540	UBS Hilda Fernandes	04/05	
3.	ERICA SERAFIM DOS SANTOS	Síndrome de Down	02188935586	UBS Hilda Fernandes	05/05	

Atualizado em 17/05/2021.

CARLA DANIELA DE HOLANDA SILVA

Praça Ananias Fernandes S/N, Centro, Canindé de São Francisco/SE, CNPJ 10.441.233/0001-83
Fone 079 3346-1960/1970.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Coordenadora Municipal de Imunização

Praça Ananias Fernandes S/N, Centro, Canindé de São Francisco/SE, CNPJ 10.441.233/0001-83
Fone 079 3346-1960/1970.