

DOSES APLICADAS							
NOME DO CIDADÃO	CPF DO CIDADÃO	NOME DA CAMPANHA	IMUNOBIOLOGICO	SIGLA DO TIPO DOSE	DATA DA APLICAÇÃO	DATA DO REGISTRO	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA DO GRUPO DE ATENDIMENTO + NOME DO GRUPO DE ATENDIMENTO
THIALITTA PEREIRA GOMES	023.***.***.**	Covid-19	Vacina Covid-19-RNAm, Pfizer (Comirnaty)	R2	19/01/2023	19/01/2023	Faixa Etária - Pessoas de 18 a 64 anos
MAIK COUTO DE FREITAS	027.***.***.**	Covid-19	Vacina Covid-19-RNAm, Pfizer (Comirnaty)	R2	19/01/2023	19/01/2023	Faixa Etária - Pessoas de 18 a 64 anos
MARIA DAS DORES BATISTA DE ANDRADE	606.***.***.**	Covid-19	Vacina Covid-19-RNAm, Pfizer (Comirnaty)	R2	19/01/2023	19/01/2023	Faixa Etária - Pessoas de 80 anos ou mais
THIAGO PROENÇA DOS SANTOS	000.***.***.**	Covid-19	Vacina Covid-19-RNAm, Pfizer (Comirnaty)	REF	19/01/2023	19/01/2023	Faixa Etária - Pessoas de 18 a 64 anos