

**DOSES APLICADAS**

<b>NOME DO CIDADÃO</b>	<b>CPF DO CIDADÃO</b>	<b>NOME DA CAMPANHA</b>	<b>IMUNOBIOLOGICO</b>	<b>SIGLA DO TIPO DOSE</b>	<b>DATA DA APLICAÇÃO</b>	<b>DATA DO REGISTRO</b>	<b>DESCRIÇÃO DA CATEGORIA DO GRUPO DE ATENDIMENTO + NOME DO GRUPO DE ATENDIMENTO</b>
NATALIA DE SOUZA MACHADO	042.516.592-28	Covid-19	Vacina Covid-19-RNAm, Pfizer (Comirnaty) pediátrica	REF	17/02/2023	17/02/2023	Faixa Etária - Pessoas de 5 a 11 anos