

DOSES APLICADAS

NOME DO CIDADÃO	CPF DO CIDADÃO	NOME DA CAMPANHA	IMUNOBIOLOGICO	SIGLA DO TIPO DOSE	DATA DA APLICACAO	DATA DO REGISTRO	DESCRICAO DA CATEGORIA DO GRUPO DE ATENDIMENTO + NOME DO GRUPO DE ATENDIMENTO
JOAO BATISTA DE OLIVEIRA	735.***.***-34	Vacinação contra a Covid-19 com vacina monovalente	Vacina Covid-19-RNAm, Pfizer (Comirnaty)	D1	27/02/2023	27/02/2023	Faixa Etária - Faixa Etária
SILVANO BRASIL DE OLIVEIRA SILVA	748.***.***-91	Vacinação contra a Covid-19 com vacina monovalente	Vacina Covid-19-RNAm, Pfizer (Comirnaty)	D1	27/02/2023	27/02/2023	Faixa Etária - Faixa Etária