

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
KELLY RENATA SOARES DOS SANTOS	060.***.***-56	Vacinação contra a Covid-19 com vacina monovalente	Vacina Covid-19-RNAm, Pfizer (Comirnaty) pediátrica	REV	01/03/2023	01/03/2023	Faixa Etária - Faixa Etária
LUZIA GABRIELLY ROQUE SOARES	063.***.***-59	Vacinação contra a Covid-19 com vacina monovalente	Vacina Covid-19-RNAm, Pfizer (Comirnaty) pediátrica	REV	01/03/2023	01/03/2023	Faixa Etária - Faixa Etária