

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
CAMILA ESTEFANI DA SILVA	027.***.***-26	Vacinação contra a Covid-19 com vacina monovalente	Vacina Covid-19-RNAm, Pfizer (Comirnaty)	REV	15/03/2023	15/03/2023	Faixa Etária - Faixa Etária
MARIA DO CARMO DA SILVA	706.***.***-06	Vacinação contra a Covid-19 com vacina monovalente	Vacina Covid-19-RNAm, Pfizer (Comirnaty)	R2	15/03/2023	15/03/2023	Faixa Etária - Faixa Etária