

**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
WALTER MATHEUS OLIVEIRA FLORES	055.***.***-80	Vacinação contra a Covid-19 com vacina monovalente	Vacina Covid-19-RNAm, Pfizer (Comirnaty) pediátrica	D1	15/05/2023	15/05/2023	Faixa Etária - Faixa Etária
ARTHUR SANTOS DE OLIVEIRA	102.***.***-07	Vacinação contra a Covid-19 com vacina monovalente	Vacina Covid-19-RNAm, Pfizer (Comirnaty) pediátrica	R1	15/05/2023	15/05/2023	Faixa Etária - Faixa Etária
JOAO LUCAS SANTOS DE OLIVEIRA	094.***.***-03	Vacinação contra a Covid-19 com vacina monovalente	Vacina Covid-19-RNAm, Pfizer (Comirnaty) pediátrica	R1	15/05/2023	15/05/2023	Faixa Etária - Faixa Etária