

MS/Secretaria de Vigilância em Saúde
Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19 - Registro Manual de Vacinados

Planilha N°: _____ Data: ___/___/23.11.2023

N° CNES do estabelecimento de saúde: _____

Nome do Estabelecimento de saúde: _____

Estado/UF: _____

Código IBGE do município: _____

Nome do município: _____

Ordem	*Grupo prioritário	**Categoria do grupo prioritário	N° CNS do vacinado	Nome do vacinado	Data de nascimento	Sexo (M, F)	DATA	Nome da Vacina	Tipo de Dose (D1, D2 e Dose)	Lote	Produtor
1	01 ANO	FAIXA ETARIA	706.303.793.891.977	ELOA SOPHIA OLIVEIRA DE JESUS	19.05.2022	F	23.11.2023	VACINA COVID 19	D1	GX6964	PFIZER BABY