

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 da vacinação	Nome da Vacina	Tipo de Dose (D1, D2, Dose)	Lote	Produtor
1	06 ANOS	FAIXA ETARIA	705.009.020.188-157	NEVERTON FIRMINO SANTOS	05.07.2017	M	23.11.2023	VACINA COVID 19	D2	GN0764	PFIZER PEDIATRA
2	06 ANOS	FAIXA ETARIA	097.293.665-35	HEICTOR GABRIEL S. DOS SANTOS	31.07.2017	M	23.11.2023	VACINA COVID 19	D2	GN0764	PFIZER PEDIATRA