



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO DA FOLHA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**LISTA DE VACINADOS**

<b>Nº</b>	<b>Nome do Vacinado</b>	<b>CPF</b>	<b>CNS</b>	<b>Data da Vacina</b>	<b>Local da Imunização</b>	<b>Função exercida</b>	<b>Local que exerce</b>
<b>1</b>	Luanna Oliveira Melo	-	709201246409735	01/02/2021	Sala de Vacina	Médica Especialista	CLÍNICA
<b>2</b>	Fabíola Freire Feitosa	-	705409456136797	01/02/2021	Sala de Vacina	Médica Especialista	CAPS
<b>3</b>	Cícero Vieira de Resende	231.xxx.xxx-04	-	01/02/2021	Sala de Vacina	Porteiro	UPA

POR QUESTÕES DE SEGURANÇA E CONFIDENCIALIDADE O CPF SERÁ DESCRITO APENAS OS 3 PRIMEIROS DÍGITOS E OS 2 ÚLTIMOS DOS DADOS DOS PACIENTES