

VACINAÇÃO COVID-19 29 DE MAIO

NOME DO PACIENTE	CPF	DATA DE NASCIMENTO	GRUPO PRIORITARIO	CATEGORIA DO GRUPO PRIORITARIO	FABRICANTE DA VACINA	DATA DA VACINAÇÃO	DOSE	LOCAL DE VACINAÇÃO
AMANDA FERRAZ DA SILVA	.***.**.454-71	16/11/2001	GESTANTES E PUERPERAS	GESTANTE	PFIZER	29/05/2021	1º DOSE	USF SERRA DO INACIO
VALDEVANIA SOUZA SILVA	.***.**.764-70	18/01/1994	GESTANTES E PUERPERAS	GESTANTE	PFIZER	29/05/2021	1º DOSE	USF SERRA DO INACIO
MARIA DO SOCORRO P. OLIVEIRA	.***.**.584-81	13/06/1992	GESTANTES E PUERPERAS	GESTANTE	PFIZER	29/05/2021	1º DOSE	USF SERRA DO INACIO
ERIS CRISTINA AMORIM SANTANA	.***.**.344-66	12/01/1992	GESTANTES E PUERPERAS	GESTANTE	PFIZER	29/05/2021	1º DOSE	USF SERRA DO INACIO
ELENICE ALVES P. DOS SANTOS	.***.**.534-07	03/12/2000	GESTANTES E PUERPERAS	PUERPERA	PFIZER	29/05/2021	1º DOSE	USF SERRA DO INACIO
MARIA DE LURDES O. SILVA BARROS	.***.**.944-32	09/06/1989	GESTANTES E PUERPERAS	PUERPERA	PFIZER	29/05/2021	1º DOSE	USF SERRA DO INACIO