

LAGO VERDE

Ordem	Município	**Grupo prioritário	**Categoria do grupo prioritário	Nº CPF do vacinado	Nº CNS do vacinado	Nome do vacinado	Data de Nasc.	Sexo (M, F)	Nome da mãe	Data da vacinação	Código da vacina (SIPNI)	Nome da Vacina	Tipo de Dose (D1, D2 e Dose)	Lote	Produtor	No CNES do vacinador	Nome do vacinador
1	LAGO VERDE	CRIANÇA	03 ANOS	116.381.883-60	70.500.009/3974-251	MARIA ALICY SANTOS VIANA	03/01/2021	F	JESSICA MELO VIANA	17/12/2024	1027	PFIZER XBB	D1	710063A	MODERNA	0918946	MARIA EDMILSA SOUSA AMORIM
2	LAGO VERDE	CRIANÇA	04 ANOS	112.389.853-78	70.640.910/5500-583	ANGELA VITORIA VAZ ALVES	15/03/2020	F	MARIA ALVES SILVA	17/12/2024	1027	PFIZER XBB	D1	710063A	MODERNA	0918946	MARIA EDMILSA SOUSA AMORIM