



Ministério da Saúde

1/1

## Certificado Nacional de Vacinação Covid-19

Nome

**ABIMELEQUE OLIVEIRA RIBEIRO**

Nome da Mãe

**RAILDA OLIVEIRA RIBEIRO**

CPF ou CNS

**509.007.358-99**

Data de Nascimento

**12/12/1999**

Sexo

**Masculino**

Nacionalidade

**Brasileiro**

### Doses administradas

Data	Vacina*	Fabricante	Dose
22/03/2022	COVID-19 ASTRAZENECA/FIOCRUZ - COVISHIELD	ASTRAZENECA/FIOCRUZ	Reforço
25/10/2021	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	PFIZER	2/2
30/08/2021	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	PFIZER	1/2

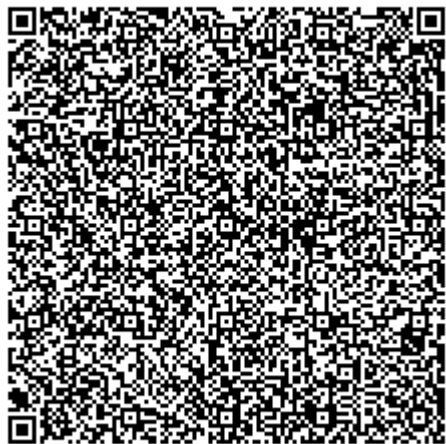
\* O nome da vacina é apresentado a partir da informação do Nome da Profilaxia, Fabricante/Detentor da Licença - Nome comercial do produto.

Certificado emitido às 16:57 em 07/08/2022

Este certificado é expedido gratuitamente pelo Conecte SUS e as informações são provenientes da Rede Nacional de Dados em Saúde - DATASUS/Ministério da Saúde.

Sua autenticidade poderá ser confirmada pelo leitor Valida QRCode do aplicativo Conecte SUS ou na página do Valida Certidão na Internet, no endereço: [validacertidao.saude.gov.br](https://validacertidao.saude.gov.br), por meio do código:

**8VWR.LS85.ICXX.JCI6**



Obs.: Este certificado é válido em todo território nacional. O seu uso não é obrigatório e não pode ser utilizado para fins discriminatórios.



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

