



COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

Faça a **IMPRESSÃO** deste comprovante, ele é muito importante e deve ser apresentado **OBRIGATORIAMENTE IMPRESSO** no momento da sua triagem. Você também irá precisar apresentar um documento com foto, um comprovante de endereço e o seu **Cartão SUS atualizado no município de CUIABÁ**.

Centro de Vacinação	SESI PAPA - DRIVE THRU
Grupo de Risco	PESSOAS DE 58 ANOS
CNS	702 6022 6294 1144
CPF	274.963.331-15
Nome Completo	JUCINALVA VIEIRA DA SILVA
Código Verificador	S8K8M8G5306428
Data Agenda	06/09/2021
Hora Agenda	10:00:00



SEGUNDA DOSE



Faça uma doação voluntária de alimentos. Você pode ajudar ao próximo através do **Vacina Solidária**, mas lembre-se, a doação

não é obrigatória.