



Ministério da Saúde

1/1

## Certificado Nacional de Vacinação Covid-19

Nome

**ALAN TINOCO DOS SANTOS**

Nome da Mãe

**ESTER TINOCO DOS SANTOS**

CPF ou CNS

**104.524.107-54**

Data de Nascimento

**28/07/1984**

Sexo

**Masculino**

Nacionalidade

**Brasileiro**

### Doses administradas

Data	Vacina*	Fabricante	Dose
18/08/2021	COVID-19 ASTRAZENECA/FIOCRUZ - COVISHIELD	ASTRAZENECA/FIOCRUZ	1/2
18/08/2021	COVID-19 ASTRAZENECA/FIOCRUZ - COVISHIELD	ASTRAZENECA/FIOCRUZ	2/2
27/05/2021	COVID-19 ASTRAZENECA/FIOCRUZ - COVISHIELD	ASTRAZENECA/FIOCRUZ	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 00:31 em 06/04/2023

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:

**CXXO.L850.7ZEU.OTGE**



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

