

CAMPANHA DE VACINAÇÃO COVID-19

NOME: Kim Celso Trindade negro
 CPF: _____
 CARTÃO SUS: _____

1ª DOSE

2ª DOSE

LOCAL/UNIDADE: Cênica LOCAL/UNIDADE: _____

FABRICANTE: Corona FABRICANTE: _____

DATA: 23.10.21 DATA: _____

LOTE: 219 248 V. 8.2 LOTE: _____

VACINADOR: Luciana Terra VACINADOR: _____

CARIMBO: Coren-SP 189.152-TE CARIMBO: _____

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

VACINA SALVA

ITAPEVI

CPC 433 988 898 24

tel. 9 94846658.

100543

CHAPA