



Ministério da Saúde

1/1

## Certificado Nacional de Vacinação Covid-19

Nome

**CIBELE MONTEIRO PEREIRA DA  
SILVA**

Nome da Mãe

**LUZIA MONTEIRO**

CPF ou CNS

**352.353.928-50**

Data de Nascimento

**19/05/1986**

Sexo

**Feminino**

Nacionalidade

**Brasileira**

### Doses administradas

Data	Vacina*	Fabricante	Dose	Lote	CNES**
20/10/2021	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	PFIZER	2/2	FF8848	2024039
21/08/2021	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	PFIZER	1/2	FF2591	2024039

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

\*\* CNES se refere ao número do Cadastro Nacional de estabelecimentos de Saúde onde a vacina foi administrada.

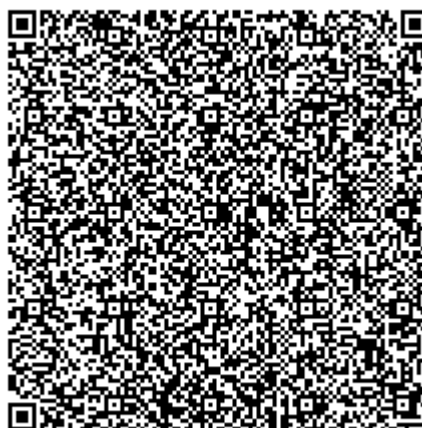
CNES 2024039: UBS PASTOR JOSE ROBERTO ROSSI - BARUERI/SP

Certificado emitido às 09:13 em 29/01/2022

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:

**CREO.64JH.M8VP.9YMA**



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

