

# CAMPANHA DE VACINAÇÃO COVID-19

NOME: <u>Emmanuel de Almeida</u>	
CPF: <u>383 675 658 78</u> - CARTÃO SUS:	
1ª DOSE	2ª DOSE
26-07	23-08-21
LOCAL/UNIDADE: <u>GINÁSIO</u>	LOCAL/UNIDADE: <u>GINÁSIO</u>
FABRICANTE: <u>CONORAC</u>	FABRICANTE: <u>CONORAC</u>
LOTE: <u>5202106025 VAB-07-21</u>	LOTE: <u>210379 VAB-01-22</u>
VACINADOR: <u>[assinatura]</u>	VACINADOR: <u>[assinatura]</u>
CARIMBO: <u>[assinatura]</u>	CARIMBO: <u>[assinatura]</u>

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

VACINA SALVA

ITAPEVI