



Nossa
prioridade
é salvar
vidas.

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO



Fortaleza
PREFEITURA
Saúde

NOME: YSABELLE ALENQUER DO NASCIMENTO CUNHA

CPF: 070.452.003-66

CNS:

1ª Dose

LOCAL DE APLICAÇÃO:	DELTÓIDE DIREITO	DATA:	30/07/2021
LOTE:	210321	VACINA/ FABRICANTE:	CORONAVAC

2ª Dose

LOCAL DE APLICAÇÃO:	DELTÓIDE ESQUERDO	DATA:	25/08/2021
LOTE:	210369	VACINA/ FABRICANTE:	CORONAVAC

3ª Dose

LOCAL DE APLICAÇÃO:	DELTÓIDE ESQUERDO	DATA:	18/02/2022
LOTE:	219vcd285w	VACINA/ FABRICANTE:	ASTRAZENECA

4ª Dose

LOCAL DE APLICAÇÃO:	DELTÓIDE ESQUERDO	DATA:	01/09/2022
LOTE:	FP8073	VACINA/ FABRICANTE:	PFIZER (12 ANOS OU MAIS)

Validar comprovante de vacinação



Sua autenticidade poderá ser confirmada através do site:
<https://vacineja.sms.fortaleza.ce.gov.br/validar/f1f12272-5f6a-4c93-b7a0-5e116a71b664>

Emitido eletronicamente via internet: 05/05/2025 às 11:55:30

comprovante válido até: 03/08/2025