

Comprovante de Agendamento

Paciente : **Gabriel Lopes de Souza**

Critério : **Agendamento por Idade**

CPF : **118.604.884-04** Idade : **20**

Local : **Clube Municipal do Nobre**

Endereço : R. do Nobre, s/n - Nobre - Paulista - PE - 53401-611

Dose : **1ª Dose** Data e Hora : **21/08/2021 - 10:20h**

[Imprimir](#)[Sair](#)

A T E N Ç Ã O

Para todos os agendamentos referentes a critérios de CATEGORIAS TRABALHISTAS, é necessário apresentar documento que comprove o vínculo de trabalho em empresas na cidade de Paulista – PE.