



Ministério da Saúde

1/1

## Certificado Nacional de Vacinação Covid-19

Nome

**ERIK MARGARIDO VILAS BOAS**

Nome da Mãe

**FLAVIA RIBEIRO MARGARIDO VILAS BOAS**

CPF ou CNS

**452.462.418-07**

Data de Nascimento

**30/08/1996**

Sexo

**Masculino**

Nacionalidade

**Brasileiro**

### Doses administradas

Data	Vacina*	Fabricante	Dose
28/01/2022	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	PFIZER	2/2
07/10/2021	COVID-19 SINOVA/BUTANTAN - CORONAVAC	SINOVA/BUTANTAN	1/2

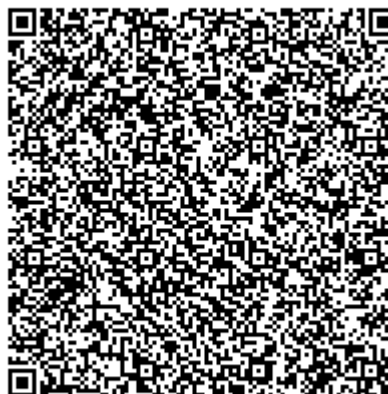
\* O nome da vacina é apresentado a partir da informação do Nome da Profilaxia, Fabricante/Detentor da Licença – Nome comercial do produto.

Certificado emitido às 12:10 em 01/11/2022

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:

**10YQ.3U41.MJ03.ZOOV**



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

