



**ctrlVac** 



Usuário

Senha

**ctrlVac** 



 Incluir vacina

 Listar vacinas


 Listar comorbidades



 Incluir funcionário

 Listar funcionários

 Incluir registro de vacina

 Listar registros de vacina

**ctrlVac** 



**Incluir vacina**

Título

Descrição

Doses


☐ 1 ☐ 2


Periodicidade



☐ Diária ☐ Semanal ☐ Mensal ☐ Anual

Intervalo

Enviar

 [Página Inicial](#)

**ctrlVac** 



**Alterar vacina**

Título

Descrição

Doses


☐ 1 ☐ 2

Periodicidade

☐ Diária ☐ Semanal ☐ Mensal ☐ Anual


Intervalo



Enviar

 [Página Inicial](#)

Listar Vacinas



**ctrlVac**






**Listar Vacinas**


Título	Descrição	Doses	Periodicidade	Intervalo
Coronavac		2	mensal	3





 [Página Inicial](#)

Listar Comorbidades



**ctrlVac**






**Listar Comorbidades**

Título	Descrição
Asma	



 [Página Inicial](#)

Alterar Comorbidade

**ctrlVac**





**Alterar Comorbidade**

Título


Descrição


Enviar

 [Página Inicial](#)

Incluir Funcionário

**ctrlVac**





**Incluir funcionário**

Nome

Data de Nascimento

Sexo

☐ M ☐ F

Comorbidade

Endereço

Logradouro

Número


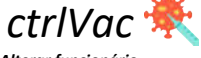
Setor

Cidade

UF

Enviar

 [Página Inicial](#)



### Alterar funcionário

**Nome**

**Data de Nascimento**

**Sexo**

☐ M ☐ F

**Comorbidade**

**Endereço**


**Logradouro**

**Número**

**Setor**

**Cidade**

**UF**


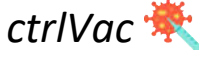
 [Página Inicial](#)



### Listar Funcionário

Nome	Nascimento	Sexo	Logradouro	Número	Setor	Cidade	UF	Comorbidade	
Octávio	15/06/1988	M	Rua	3	Centro	Goiânia	GO	Asma	 

 [Página Inicial](#)



### Incluir registro de vacina


**Vacina**


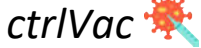
**Funcionário**

**Data do agendamento**

**Hora do agendamento**

**Observações**

 [Página Inicial](#)



### Alterar registro de vacina

**Vacina**


**Funcionário**



**Data do agendamento**

**Hora do agendamento**




**Observações**



[Enviar](#)


 [Página Inicial](#)



### Listar registro de vacina

 Listar somente cancelados  
 Listar somente realizados  
 Listar todos

Nascimento	Hora	Situação	Data Situação	Observações	Funcionário	Vacina	
15/06/1988	12:00	Agendado	01/01/2022		Octávio	Astrazeneca	
15/06/1995	12:00	Realizado	05/02/2022		Gustavo	Pfizer	

 [Página Inicial](#)