



CADASTRO ESTADUAL DE

VACINAÇÃO

CONTRA COVID-19

Comprovante de Vacinação

MATHEUS EDUARDO BARBOSA DE SOUSA

NOME DA MÃE

MARIA DIONEIA DE SOUSA BEZERRA

CPF

07805879362

GÊNERO

Masculino

CNS

700008340063507

NACIONALIDADE

Brasileiro

1ª DOSE | COVID-19 PFIZER - COMIRNATY**Estabelecimento: SECRETARIA DA SAUDE DO ESTADO DO CEARA**

Data: 01/09/2021

Lote: FD7210

Fabricante: PFIZER

2ª DOSE | COVID-19 PFIZER - COMIRNATY**Estabelecimento: SECRETARIA DA SAUDE DO ESTADO DO CEARA**

Data: 17/11/2021

Lote: FG3535

Fabricante: PFIZER

**Emitido:**

06/02/2022 às 21:36:09

Comprovante Válido até:

06/05/2022

Este certificado é gerado gratuitamente e autenticado através do endereço:

https://vacinacaocovid.saude.ce.gov.br/#/passaporte-vacina-qrcode?codigo=99a7672b-2c12-4a9d-a7e9-deddd49012c5__637797801691384112