



Ministério da Saúde

1/1

## Certificado Nacional de Vacinação Covid-19

Nome

**RUAN CARLOS BINDER DA SILVA**

Nome da Mãe

**VIVIANE APARECIDA BINDER DA SILVA**

CPF ou CNS

**117.447.719-95**

Data de Nascimento

**14/05/2002**

Sexo

**Masculino**

Nacionalidade

**Brasileiro**

### Doses administradas

Data	Vacina*	Fabricante	Dose	Lote	CNES**
23/11/2021	COVID-19 ASTRAZENECA/FIOCRUZ - COVISHIELD	ASTRAZENECA /FIOCRUZ	2/2	219VCD288Z	5731577
17/08/2021	COVID-19 ASTRAZENECA/FIOCRUZ - COVISHIELD	ASTRAZENECA /FIOCRUZ	1/2	210185	5731577

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

\*\* CNES se refere ao número do Cadastro Nacional de estabelecimentos de Saúde onde a vacina foi administrada.

CNES 5731577: AMBULATORIO MUNICIPAL DE EPIDEMIOLOGIA - CANOINHAS/SC

Certificado emitido às 17:10 em 01/02/2022

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:

**X3EG.5NC4.87YU.LXYJ**



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

