

Platilha Nº: _____ Data: 04/03/21

Nº CNES do estabelecimento de saúde: Uniclín Odonto

Estado/UF: PA

Nome do município: Altamira

Nome do estabelecimento de saúde: Uniclín Odonto

Nome do Estabelecimento de saúde: _____

Código IBGE do município: 1500602

Nome do município: Altamira

*Grupo prioritário	**Categoria do grupo prioritário	DATA MASC	CPF	SUS	Sexo (M/F)	Nome	Mãe	VACINA: DATA	VACINA: DOSE	LOTE	LAB	vacinado Nº CNES
1	Odontologia	DATA MASC: 8.1.05.82	CPF: 197.398.988-15	SUS: 306.305.88219980	M	Nome: José Cleisson da Silva Bezerra	Mãe: Francineide da Silva Bezerra	DATA: 04.03.21	VACINA: 1 dose	LOTE: 11202025	LAB: Amélia	Uniclín
2	Odontologia	DATA MASC: 30.10.99	CPF: 052.528.552-00	SUS: _____	F	Nome: Amanda Vitória de Souza Sampaio	Mãe: Lucileide Bentes de Souza	DATA: 04.03.21	VACINA: 1 dose	LOTE: 11202025	LAB: Amélia	Uniclín
3	Odontologia	DATA MASC: 25.12.97	CPF: 044.245.362-40	SUS: 309.608.1852984	F	Nome: Mayara de Paula Buchinger	Mãe: Mayara Pereira de Paula	DATA: 04.03.21	VACINA: 1 dose	LOTE: 11202025	LAB: Amélia	Uniclín
4	Odontologia	DATA MASC: 21.12.78	CPF: 636.655.942-04	SUS: 300.406.5.1239.4150	F	Nome: Jaqueline Maria Buchinger	Mãe: Sabele da Silva Buchinger	DATA: 04.03.21	VACINA: 1 dose	LOTE: 11202025	LAB: Amélia	Uniclín
5		DATA MASC: _____	CPF: _____	SUS: _____		Nome: _____	Mãe: _____	DATA: _____	VACINA: _____	LOTE: _____	LAB: _____	
6		DATA MASC: _____	CPF: _____	SUS: _____		Nome: _____	Mãe: _____	DATA: _____	VACINA: _____	LOTE: _____	LAB: _____	
7		DATA MASC: _____	CPF: _____	SUS: _____		Nome: _____	Mãe: _____	DATA: _____	VACINA: _____	LOTE: _____	LAB: _____	
8		DATA MASC: _____	CPF: _____	SUS: _____		Nome: _____	Mãe: _____	DATA: _____	VACINA: _____	LOTE: _____	LAB: _____	
9		DATA MASC: _____	CPF: _____	SUS: _____		Nome: _____	Mãe: _____	DATA: _____	VACINA: _____	LOTE: _____	LAB: _____	
10		DATA MASC: _____	CPF: _____	SUS: _____		Nome: _____	Mãe: _____	DATA: _____	VACINA: _____	LOTE: _____	LAB: _____	

Nota: (1) CPF = Cadastro de Pessoa Física; (2) CNS = Cartão Nacional de Saúde; (3) Sexo: M = masculino, F=Feminino; (4) CNES = Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

*Grupo prioritários = Pessoas com 60 anos ou mais institucionalizadas; Povos indígenas; Trabalhadores da Saúde; Pessoas de 80 anos ou mais; Povos e Comunidades Tradicionais Ribeirinha; Povos e Comunidades Tradicionais Quilombola; Pessoas de 75 a 79 anos; Pessoas de 70 a 74 anos; Pessoas de 65 a 69 anos; Pessoas de 60 a 64 anos; Comorbidades; População Privada de

cérebro-vasculares, indivíduos transplantados de órgão sólido, anemia falciforme, câncer, obesidade grau III e síndrome de down; *** Outras categorias do Grupo prioritário - verificar na aba Categoria do Grupo prioritário.

REGISTRADOR (A): Eme de

Data: 05/05/21 LOTE: 213V0003W LAB: Lucenay Nome: _____ Mãe: _____

VACINA: Disto grupo DATA NASC: _____ CPF: _____ SUS: _____

Nº	*Grupo prioritário	**Categoria do grupo prioritário	DATA NASC:	CPF:	SUS:	SEXO: M () F ()	Nome:	Mãe:	POSF:	VACINADOR e Nº CNES
1	Saúde	cirurgião dentista	DATA NASC: 31-05-1982	CPF: 197-398-222-15	SUS: 706 3056 8821 9980	SEXO: M () F ()	Nome: <u>Fabiane Eleonor da Silva Lezama</u>	Mãe: <u>Francineira de Silva Lezama</u>	OK	23300415
2	Saúde	cirurgião dentista	DATA NASC: 21-12-1978	CPF: 676 655 942-04	SUS: 700 4065 1279 4150	SEXO: M () F ()	Nome: <u>Luceni Maria Buchinger</u>	Mãe: <u>Sabed da Silva Buchinger</u>	OK	23300415
3	Saúde	auxiliar dental	DATA NASC: 25-11-1997	CPF: 044 215 362-70	SUS: 709 6080 7852 9876	SEXO: M () F ()	Nome: <u>Maryane Pereira de Paula Buchinger</u>	Mãe: <u>Maryane Pereira de Paula Buchinger</u>	OK	23300415
4	Saúde	Psicopedagogo	DATA NASC: 30-10-1999	CPF: 052-528-552-00	SUS: _____	SEXO: M () F ()	Nome: <u>Angela Victoria de Souza Lezama</u>	Mãe: <u>Regiselia Quinto de Souza</u>	20	19w-
5			DATA NASC: _____	CPF: _____	SUS: _____	SEXO: M () F ()	Nome: _____	Mãe: _____		
6			DATA NASC: _____	CPF: _____	SUS: _____	SEXO: M () F ()	Nome: _____	Mãe: _____		
7			DATA NASC: _____	CPF: _____	SUS: _____	SEXO: M () F ()	Nome: _____	Mãe: _____		
8			DATA NASC: _____	CPF: _____	SUS: _____	SEXO: M () F ()	Nome: _____	Mãe: _____		
9			DATA NASC: _____	CPF: _____	SUS: _____	SEXO: M () F ()	Nome: _____	Mãe: _____		
10			DATA NASC: _____	CPF: _____	SUS: _____	SEXO: M () F ()	Nome: _____	Mãe: _____		

Nota: (1) CPF = Cadastro de Pessoa Física; (2) CNS = Cartão Nacional de Saúde; (3) Sexo: M = masculino, F = feminino; (4) CNES = Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

*Grupo prioritários = Pessoas com 60 anos ou mais institucionalizadas; Pessoas com Deficiência Institucionalizadas; Povos Indígenas; Trabalhadores da Saúde; Pessoas de 80 anos ou mais; Povos e Comunidades Tradicionais Ribeirinhas; Povos e Comunidades Tradicionais Quilombolas; Pessoas de 75 a 79 anos; Pessoas de 70 a 74 anos; Pessoas de 65 a 69 anos; Pessoas de 60 a 64 anos; Comorbidades; População Privada de Liberdade; Funcionário do Sistema de Privação de Liberdade; Pessoas em Situação de Risco; Forças de Segurança e Salvamento; Forças Armadas; Pessoas com Deficiências Permanente Grave; Trabalhadores da Educação do Ensino Básico; Trabalhadores da Educação do Ensino Superior; Caminhoneiros; Trabalhadores de Transporte Coletivo Rodoviário Passageiros Urbano e de Longo Curso; Trabalhadores de Transporte Metrôviário e Ferroviário; Trabalhadores de Transporte Aéreo; Trabalhadores Portuários; e Trabalhadores de Transporte de Aquaviário.

Trabalhadores de Transporte de Órgão sólido, anemia falciforme, câncer, obesidade grau III e síndrome de down; Cérebro-vasculares, indivíduos transplantados de órgão sólido, anemias, síndrome de Down.