

DATA: 29/10/21 LOCAL DE VACINAÇÃO: UEP4 LOCAL DE TRABALHO: Top Academia

VACINA: Otitomexa LOTE: 213VC0003W LAB: Fluency REGISTRADOR: Adriane/Anderson/Mani Altamira - PA

Nº	*Grupo prioritário	**Categoria do grupo prioritário	DATA NASC: CPF: SUS:	SEXO: M () F () Nome: Mãe:	Nome: Mãe:	DOSE	VACINADOR e Nº CNES
1	saude	Prof: Educ Fisica	DATA NASC: 30.09.1969 CPF: 231814162-5+ SUS: 100008993823809	SEXO: M (X) F () Nome: Plano sempre Junior Mãe: Luciana Silva ferreira		2	2330431 85110
2	saude	Educador Fisico	DATA NASC: 28-08-86 CPF: 036-4382-092-98 SUS: 4052064161673478	SEXO: M () F () Nome: Igor Maurício Oliveira Mãe: Galiléia de maura euz		02	85110 233041
3	saude	Prof: Educ Fisica	DATA NASC: 30.01.1988 CPF: 893822732-15 SUS: 705003275429855	SEXO: M () F (X) Nome: Elton Roberto Machado do Couto Mãe: Manoel Manoel do Couto		2	2330431 85110
4			DATA NASC: _____ CPF: _____ SUS: _____	SEXO: M () F () Nome: _____ Mãe: _____			
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 Ribeirinha; Povos e Comunidades Tradicionais Quilombola; Pessoas de 75 a 79 anos; Pessoas de 70 a 74 anos; Pessoas de 65 a 69 anos; Comorbidades; População Privada de Liberdade; Funcionário do Sistema de Privação de Liberdade;
 Pessoas em Situação de Rua; 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 Metropolitano e Ferroviário; Trabalhadores de Transporte Aéreo; Trabalhadores Portuários; e Trabalhadores de Transporte de Aquaviário.
 ** Comorbidade - diabetes mellitus, hipertensão arterial grave (difícil controle ou com lesão de órgão alvo), doença pulmonar obstrutiva crônica, doença renal, doenças cardiovasculares e 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.

Data: 16/03/21 estabelecimento de saúde: Centro de saúde Estado: Pará Município: Altamira Local de trabalho

VACINA: Astrovirica LOTE: 41202025 LAB: vacina REGISTRADOR: Francisco Brubaker - TD ACADÉMIA

Nº	*Grupo prioritário	**Categoria do grupo prioritário	DATA NASC: CPF: SUS:	SEXO: M() F() Nome: Mãe:	DOSE: VACINADOR e Nº CNES
1	Saúde	Educador Físico	DATA NASC: 30-09-69 CPF: 23182426282 SUS: 70000899382	SEXO: M() F() Nome: Elvira Fonseca Junior Mãe: Eurídice Silva Fonseca	1ª Camilla
2	Saúde	educador físico	DATA NASC: 28-09-96 CPF: 03643207298 SUS:	SEXO: M() F() Nome: Igor Moura Oliveira Mãe: Elisabeth de Moura Cruz	1ª Camilla
3	Saúde	educador físico	DATA NASC: 30-01-88 CPF: 83382273215 SUS: 705003275429855	SEXO: M() F() Nome: Eliane Patrícia Andrade Couto Mãe: Maria Inês Andrade Couto	
4			DATA NASC: _____ CPF: _____ SUS: _____	SEXO: M() F() Nome: _____ Mãe: _____	
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; Comorbidades; População Privada de Liberdade; Funcionário do Sistema de Privação de Liberdade; Funcionário do Sistema Superior; Caminhoneiros; Pessoas em Situação de Rua; Forças de Segurança e Salvamento; Forças Armadas; Pessoas com Deficiências Permanente Grave; Trabalhadores da Educação do Ensino Básico; Trabalhadores da Educação do Ensino Superior; Trabalhadores Portuários; e Trabalhadores de Transporte de Trabalhadores de Transporte Coletivo Rodoviário Passageiros Urbano e de Longo Curso; Trabalhadores de Transporte Metropolitano e Ferroviário; Trabalhadores de Transporte Aéreo; Trabalhadores de Transporte de Aquaviário; Aquaviário; Trabalhadores de Transporte de Cerebros-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.