

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

UNIDADE DE ATENDIMENTO:

C. F. São José

NOME COMPLETO:

Julia Regina C. da Silva

DATA DE NASCIMENTO:

09 / 07 / 2006

CPF/CNS:

149 850 587 26

1ª DOSE

Data:

21 / 08 / 21

Laboratório:

Pfizer

Lote:

FD4222

Cleliane Vercas

Assinatura: COREN-RJ 289295-TE

2ª DOSE

Data:

08 / 12 / 21

Laboratório:

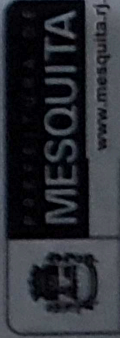
Pfizer

Lote:

FK8911

Assinatura:

SEMUS
Secretaria Municipal
de Saúde



www.mesquita.rj.gov.br 100000