

MS/Secretaria de Vigilância em Saúde

Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19 - Registro Manual de Vacinados

Planilha N°: _____ Data: ____/____/____

N° CNES do estabelecimento de saúde: _____

Nome do Estabelecimento de saúde: UNIMED - 22/01/21

Estado/UF: _____

Código IBGE do município: _____

Nome do município: _____

| Ordem | *Grupo prioritário | **Categoria do grupo prioritário | N° CPF do vacinado | N° CNS do vacinado | Nome do vacinado | Data de nascimento | Sexo (M, F) | Nome da mãe | Data da vacinação | Código da vacina (SIPNI) | Nome da Vacina | Tipo de Dose (D1, D2 e Dose) | Lote | Produtor | CNES do vacinador | Nome do vacinador |
|-------|----------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------|------------------|--------------------|-------------|---------------------|-------------------|--------------------------|----------------|------------------------------|------|----------|-------------------|-------------------|
| 01 | Prof. Radiologia | Cardio | 021071 | 555420 | Cláudia Camargo | 17/03 | F | Mª Cristine Borges | 22/01 | | SINOVAC D1 | | | | | |
| 02 | " | Cardio | 33653 | 555420 | Alexandra Torres | 13/04 | F | Iraci Moura | 22/01 | | " | " | | | | |
| 03 | " | Cardio | 420481 | 555420 | Glennara Sora | 07/03 | M | Lisela Alves | 22/01 | | " | " | | | | |
| 04 | " | Pediatria | 009950 | 555420 | Manuela Pinheiro | 22/04 | F | Maria Milena | 22/01 | | " | " | | | | |
| 05 | " | Ortopedia | 033512 | 555420 | Raulo Marcelo | 10/07 | M | Amélia Chaves | 22/01 | | " | " | | | | |
| 06 | " | Clínica | 097069 | 555420 | Tânia Maria | 14/05 | F | Mª Macielena | 22/01/21 | | " | " | | | | |
| 07 | " | Clínica | 127043 | 555420 | Mª Irene Dubax | 27/07 | F | Mª I. Remede Borges | 22/01 | | " | " | | | | |
| 08 | " | Ortopedia | 197108 | 555420 | Luiz Augusto | 19/05/10 | M | Mª Socorro Romão | 22/01 | | " | " | | | | |
| 09 | " | Cardio | 128376 | 555420 | Marcelo José | 31/01 | M | Bernadete Coelho | 22/01 | | " | " | | | | |
| 10 | " | Ortopedia | 235125 | 555420 | Raulo Roberto | 19/07 | M | Marta Lúcia | 22/01 | | " | " | | | | |
| 11 | " | Clínica | 094069 | 555420 | Carlos Alberto | 04/10 | M | Mª Alcega Tenório | 22/01 | | " | " | | | | |
| 12 | " | Ortopedia | 094106 | 555420 | Thiago Gomes | 07/10 | M | Sabine de Moura | 22/01 | | " | " | | | | |
| 13 | " | Pediatria | 067409 | 555420 | Carolina Rocha | 10/03 | F | Mª Magali Coelho | 22/01 | | " | " | | | | |
| 14 | " | Pediatria | 126251 | 555420 | Maria Magali | 13/07 | F | Suzana Coelho | 22/01 | | " | " | | | | |
| 15 | " | Pediatria | 049213 | 555420 | Jorge Leite | 01/11 | M | Mª Socorro Leite | 22/01 | | " | " | | | | |
| 16 | " | Cardio | 171475 | 555420 | Mª de Lourdes | 11/02 | F | Severina Alina | 22/01 | | " | " | | | | |
| 17 | " | Pediatria | 423495 | 555420 | Angela Cristina | 15/02 | F | Indira de Souza | 22/01 | | " | " | | | | |
| 18 | " | Ortopedia | 894551 | 555420 | Manoel Roberto | 17/04 | M | Mª Leonora Rocha | 22/01 | | " | " | | | | |
| 19 | Colabor. Recuperação | Recuperação | 912398 | 555420 | Gerayla Ferreira | 22/04 | F | Mª Luiza Ferreira | 22/01 | | " | " | | | | |
| 20 | Saúde Prof. | Prof. | 027724 | 555420 | Felipe Gustavo | 18/10 | M | Gilvânia Ferreira | 22/01 | | " | " | | | | |

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

** 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.



OLINDA
PREFEITURA MUNICIPAL
Nossa cidade, nosso orgulho.

MS/Secretaria de Vigilância em Saúde

Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19 - Registro Manual de Vacinados

Planilha N°: _____ Data: ____/____/____

N° CNES do estabelecimento de saúde: _____

Nome do Estabelecimento de saúde: _____

Estado/UF: _____

Código IBGE do município: _____

Nome do município: _____

| Ordem | *Grupo prioritário | **Categoria do grupo prioritário | N° CPF do vacinado | N° CNS do vacinado | Nome do vacinado | Data de nascimento | Sexo (M, F) | Nome da mãe | Data da vacinação | Código da vacina (SIPNI) | Nome da Vacina | Tipo de Dose (D1, D2 e Dose) | Lote | Produtor | CNES do vacinador | Nome do vacinador |
|-------|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------|------------------|-------------------|--------------------------|----------------|------------------------------|------|----------|-------------------|-------------------|
| 01 | Colabor. Recep. | Prof. Sa. Imobil. | 055364454 | | Micheline de O. | 05/12/11 | F | Juarez Elias O. | 22/10/21 | | SPINOVA | D1 | | | | |
| 02 | Prof. Sa. Imobil. | | 055364454 | | Uzo Jorge | 22/12/12 | M | Luciene Ferreira | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 03 | Colabor. Recep. | | 055364454 | | Rosimere Barboza | 14/10/13 | F | Mª Socorro da G. | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 04 | Saúde | Rec. Enf. | 055364454 | | Jacinta Mª Raulo | 16/12/12 | F | IVONETE M. da S. | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 05 | Saúde | Rec. Enf. | 055364454 | | Elizabeth Silva | 30/12/12 | F | Mª de Fátima S. | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 06 | Saúde | Rec. Enf. | 055364454 | | Marcia Mª Miller | 22/04/12 | F | Mª Joyce Miller | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 07 | Saúde | Ortopedia | 055364454 | | Gustavo Jose | 12/10/12 | M | Mª de Jesus | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 08 | " | Clínica | 055364454 | | Luiz Carlos | 09/10/12 | M | Alba Maria | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 09 | " | Rec. Enf. | 055364454 | | Jeyssa Dayana | 12/06/12 | F | Zeliane Gomes | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 10 | " | Rec. Enf. | 055364454 | | José Batista | 12/12/12 | M | Mª Imabel | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 11 | Colabor. Vigilante | | 055364454 | | João Victor Alth | 04/10/12 | M | Anna Carla | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 12 | Saúde | Pediatrica | 055364454 | | Amarelis Teague | 08/06/12 | F | Islandia Barosa | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 13 | " | Clínica | 055364454 | | Valinda Teague | 08/06/12 | F | Islandia Barosa | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 14 | " | Rec. Enf. | 055364454 | | Elaine Moura | 26/11/12 | F | Mª de Lourdes | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 15 | " | Enf. | 055364454 | | Tarciana Mª | 03/02/12 | F | Beliza Mª | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 16 | " | Radio | 055364454 | | Danielle Carolina | 23/05/12 | F | Mª das Dores | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 17 | " | Enf. | 055364454 | | Mª Anelisa | 05/05/12 | F | Onilda Medeiros | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 18 | " | Imobil. | 055364454 | | Eunice de Andrade | 01/12/12 | F | Mª de Socorro | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 19 | " | Imobil. | 055364454 | | Vandete Mª | 27/10/12 | F | IVONISE Mª Silva | 22/10/21 | | " | " | | | | |
| 20 | Colabor. Recep. | | 055364454 | | Carlos de Sa | 15/01/12 | M | Tereza Cristina | 22/10/21 | | " | " | | | | |

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

** 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.

MS/Secretaria de Vigilância em Saúde

Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19 - Registro Manual de Vacinados

Planilha N°: _____ Data: ____/____/____

N° CNES do estabelecimento de saúde: _____

Nome do Estabelecimento de saúde: _____

Estado/UF: _____

Código IBGE do município: _____

Nome do município: _____

| Ordem | *Grupo prioritário | **Categoria do grupo prioritário | N° CPF do vacinado | N° CNS do vacinado | Nome do vacinado | Data de nascimento | Sexo (M, F) | Nome da mãe | Data da vacinação | Código da vacina (SIPNI) | Nome da Vacina | Tipo de Dose (D1, D2 e Dose) | Lote | Produtor | CNES do vacinador | Nome do vacinador |
|-------|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------|---------------------|-------------------|--------------------------|----------------|------------------------------|------|----------|-------------------|-------------------|
| 01 | Saúde | Remessa | 042553434 | | Sidney de Paula | 07/08 | M | Mãe Fa-tima | 22/01 | | SINOVAC | D1 | | | | |
| 02 | Auxílio | Recup. | 122669364 | | Viviane Ferreira | 03/11 | F | Lucileide M. | 22/01 | | " | " | | | | |
| 03 | Saúde | Rec. Fam. | 011354454 | | Viviane Ferreira | 11/08 | F | N. de | 22/01 | | " | " | | | | |
| 04 | Saúde | Médica | 046306116 | | Carlos Roberto | 19/11 | M | Aldalberto Pinheiro | 22/01 | | " | " | | | | |
| 05 | Auxi. | Reine | 703377574 | | Gilson Alfredo | 30/11 | M | Mãe Jânio | 22/01 | | " | " | | | | |
| 06 | Aux. | Recup. | 077536412 | | Maria Betânia | 03/09 | F | Mãe José Gauden | 22/01 | | " | " | | | | |
| 07 | Aux. | Segu. | 492220703 | | Henrioda Silva | 10/08 | M | Amara da Silva | 22/01 | | " | " | | | | |
| 08 | Saúde | Zonf. | 029535564 | | Carolina Lúcia | 19/11 | F | Manilúcia Borba | 22/01 | | " | " | | | | |
| 09 | Aux. | Gestora | 003609917 | | Danielly C. | 26/08 | F | Eliziane Gomes | 22/01 | | " | " | | | | |
| 10 | Aux. | Adm. | 071577174 | | Deivica Vitoria | 23/01 | F | Mãe de Jesus | 22/01 | | " | " | | | | |
| 11 | Saúde | Clínica | 815683734 | | Francivalde R. | 20/12 | M | Mãe Raimundo | 22/01 | | " | " | | | | |
| 12 | Aux. | Copa | 419529849 | | Ana Carla | 09/05 | F | Rita de Cassia | 22/01 | | " | " | | | | |
| 13 | " | " | 70301372 | | Leonardo Silva | 07/03 | M | Eliziane Soares | 22/01 | | " | " | | | | |
| 14 | Aux. | Higiene | 02338333 | | Thamara Buena | 20/10 | F | Roximery B. | 22/01 | | " | " | | | | |
| 15 | " | " | 01246865 | | Genivaly Oliveira | 07/11 | F | Genivaly Oliveira | 22/01 | | " | " | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

** 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.



OLINDA
PREFEITURA MUNICIPAL
Nossa cidade, nosso orgulho.

MS/Secretaria de Vigilância em Saúde

Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19 - Registro Manual de Vacinados

Planilha N°: _____ Data: 25/01/21

N° CNES do estabelecimento de saúde: _____

Nome do Estabelecimento de saúde: Unimed

Estado/UF: _____

Código IBGE do município: _____

Nome do município: _____

Unimed
25/01/21

| Ordem | *Grupo prioritário | **Categoria do grupo prioritário | N° CPF do vacinado | N° CNS do vacinado | Nome do vacinado | Data de nascimento | Sexo (M, F) | Nome da mãe | Data da vacinação | Código da vacina (SIPNI) | Nome da Vacina | Tipo de Dose (D1, D2 e Dose) | Lote | Produtor | CNES do vacinador | Nome do vacinador |
|-------|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------|----------------------|--------------------|-------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|----------------|------------------------------|------|----------|-------------------|-------------------|
| 01 | Tic Emf | 394.877.704-58 | | | Jocelyne Carmo | 01/12/64 | F | Berica m: de Almeida Oskai | | | | D1 | | | | |
| 02 | ASG | 066.109.814-48 | | | Symaína Santos | 18/04/84 | F | M: dos Graças Santo | | | | D1 | | | | |
| 03 | Tic Emf | 038.844.384-83 | | | Gegele m: Inácio | 26/02/80 | F | M: Dorcas Versenado | | | | D1 | | | | |
| 04 | Maguro | 038.677.584-25 | | | Saulo Alves de Souza | 03/01/76 | M | M: Jora Alvares de Souza | | | | D1 | | | | |
| 05 | Portero | 002.768.724-89 | | | Moniz Jairo M. | 14/08/78 | M | Antonieta m: Gomes | | | | D1 | | | | |
| 06 | TI | 008.624.824-37 | | | Edilson Jora dos | 07/06/91 | M | Joselita m: Na: | | | | D1 | | | | |
| 07 | Tic Emf | 114.315.654-79 | | | Andrezza Flavelly | 06/31/80 | F | Andrezza Fernandes | | | | D1 | | | | |
| 08 | Tic Emf | 049-831.634-35 | | | Clécio Fomina | 14/06/88 | F | M: Liliana Fomina | | | | D1 | | | | |
| 09 | Portero | 033.472.644-10 | | | Robson Viloso | 16/06/78 | M | Vernia m: Viloso | | | | D1 | | | | |
| 10 | Farmacê | 066.864.734-56 | | | M: Aparecida Gomes | 03/03/87 | F | M: Benedita Gomes | | | | D1 | | | | |
| 11 | Emf | 033.103.974-401 | | | Patricia Viana | 17/05/80 | F | Jolanda Reme | | | | D1 | | | | |
| 12 | M: de | 096.881.494-89 | | | Mariana Nogueira | 18/03/93 | F | M: de Sarmiento | | | | D1 | | | | |
| 13 | ADM | 119.368.654-75 | | | Debora Lima B. | 04/04/88 | F | Ilsemyla de Souza | | | | D1 | | | | |
| 14 | Tic Adulto | 906.502.004-04 | | | Sandho de Paiva | 02/06/70 | F | Deomile de Silva | | | | D1 | | | | |
| 15 | Portero | 113.677.894-27 | | | Mauricio Mathias | 17/01/96 | M | Sandra Simona S. | | | | D1 | | | | |
| 16 | Maguro | 034.931.384-90 | | | Junior Cesar Alves | 04/03/76 | M | M: Jora Alves de Souza | | | | D1 | | | | |
| 17 | Portero | 399.570.394-15 | | | João Guedes | 23/08/63 | M | Amélia Sarmiento | | | | D1 | | | | |
| 18 | Tic Emf | 033.910.294-20 | | | Kyggly Rodrigues | 21/11/75 | F | M: de Comaço | | | | D1 | | | | |
| 19 | M: de | 3732.02.133.00 | | | Nizam Bani | 03/01/70 | M | Irma Carmo | | | | D1 | | | | |
| 20 | M: de | 049.968.904-60 | | | Roberto Amorim | 05/08/83 | M | M: de Fatima A. | | | | D1 | | | | |

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

** 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.

MS/Secretaria de Vigilância em Saúde

Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19 - Registro Manual de Vacinados

Planilha N°: _____ Data: ____/____/____

N° CNES do estabelecimento de saúde: _____

Nome do Estabelecimento de saúde: _____

Estado/UF: _____

Código IBGE do município: _____

Nome do município: _____

| Ordem | *Grupo prioritário | **Categoria do grupo prioritário | N° CPF do vacinado | N° CNS do vacinado | Nome do vacinado | Data de nascimento | Sexo (M, F) | Nome da mãe | Data da vacinação | Código da vacina (SIPNI) | Nome da Vacina | Tipo de Dose (D1, D2 e Dose) | Lote | Produtor | CNES do vacinador | Nome do vacinador |
|-------|--------------------|----------------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------|-------------|-------------|-------------------|--------------------------|----------------|------------------------------|------|----------|-------------------|-------------------|
| 01 | Tec. Enf. | 836 930 | 864 99 | Edinara M. F. 31/01/85 F | Sabotiana M. P. | | | | | | | D1 | | | | |
| 02 | Saúde | 755 598 | 364 53 | Carla G. de S. 06/06/84 M | M. L. de S. | | | | | | | D1 | | | | |
| 03 | Tec. Enf. | 020 818 | 364 75 | Katharyna de S. 08/09/84 F | Vera R. de S. 08/09/84 F | | | | | | | D1 | | | | |
| 04 | Enf. | 857 542 | 854 34 | Shirley M. de S. 22/10/83 F | M. de S. | | | | | | | D1 | | | | |
| 05 | Médico | 010 147 | 934 40 | Rafael Andrade L. 31/03/81 M | Silene Andrade L. | | | | | | | D1 | | | | |
| 06 | Pontes | 072 056 | 714 93 | Wilson Henrique 15/06/87 M | Supani do Bomfante | | | | | | | D1 | | | | |
| 07 | Recepção | 044 929 | 234 01 | Isidiana A. de S. 13/11/82 F | Maria Aurene | | | | | | | D1 | | | | |
| 08 | 001 II | 007 762 | 784 95 | Keyla Poliana 27/11/78 F | Alda M. de S. | | | | | | | D1 | | | | |
| 09 | Limpeza | 079 815 | 074 21 | Felipe Freitas 12/03/91 M | Elaine Gomes | | | | | | | D1 | | | | |
| 10 | Médico | 115 654 | 887 09 | Alvaro Coelho 13/06/86 M | Ana L. Cardoso | | | | | | | D1 | | | | |
| 11 | Médico | 616 630 | 774 87 | Diogo Felipe 14/03/71 M | M. de S. Socorro Gomes | | | | | | | D1 | | | | |
| 12 | Médico | 036 121 | 64 36 | Germana Vilela 08/11/80 F | M. de S. Socorro Vilela | | | | | | | D1 | | | | |
| 13 | Recepção | 060 881 | 744 98 | Elitza Fernanda 04/10/86 F | Rozimery R. Mendes | | | | | | | D1 | | | | |
| 14 | Tec. Enf. | 039 000 | 714 59 | Celiane Silva 08/11/81 F | Edinara Nunes | | | | | | | D1 | | | | |
| 15 | Tec. II | 736 019 | 854 20 | Ana Nery Luciane 06/03/70 F | Antônia M. de S. | | | | | | | D1 | | | | |
| 16 | Higiene | 030 276 | 994 - | 31 Rosineide Nery 24/09/85 F | M. Benice | | | | | | | D1 | | | | |
| 17 | Recepção | 047 158 | 144 55 | Jose Jamailon 22/03/83 M | José Maria Nasc. | | | | | | | D1 | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

** 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.

2020 10041

V - 27/10/23

Planilha N°: _____ Data: 25/01/21

N° CNES do estabelecimento de saúde: _____

Nome do Estabelecimento de saúde: Unimed - Olinda

Estado/UF: PE

Código IBGE do município: _____

Nome do município: _____

| Ordem | *Grupo prioritário | **Categoria do grupo prioritário | N° CPF do vacinado | N° CNS do vacinado | Nome do vacinado | Data de nascimento | Sexo (M, F) | Nome da mãe | Data da vacinação | Código da vacina (SIPNI) | Nome da Vacina | Tipo de Dose (D1, D2 e Dose) | Lote | Produtor | CNES do vacinador | Nome do vacinador |
|-------|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|--------------------|-------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|----------------|------------------------------|------|----------|-------------------|-------------------|
| 01 | Aux. Recup. | | 127057 | | Gleiciely Abme. | 01/10/99 | F | Lycicleide Ma de Almeida | 25/10/21 | | Simovac D1 | | | | | |
| 02 | Saúde Ortopedia | | 92424 | | Tiago Moura | 01/10/99 | M | Magelente Mesquita | 25/10/21 | | Simovac D1 | | | | | |
| 03 | Saúde Tel. Imobil. | | 955592 | | Pedro M. Queiroz | 09/10/82 | M | Serjénina Queiroz | 25/10/21 | | Simovac D1 | | | | | |
| 04 | Saúde Ortop. | | 049034 | | Antônio José | 18/10/83 | M | Mãe de Lúndes | 25/10/21 | | Simovac D1 | | | | | |
| 05 | Saúde Tec. Imobil. | | 022084 | | Eric Leite | 05/10/85 | M | Fumice Leite | 25/10/21 | | Simovac D1 | | | | | |
| 06 | Saúde Enf. | | 012181 | | Lyllian A. | 25/11/84 | F | Elizabeth A. | 25/10/21 | | Simovac D1 | | | | | |
| 07 | Saúde Farmácia | | 075397 | | Michelle Pereira | 18/11/85 | F | Gina Pereira | 25/10/21 | | Simovac D1 | | | | | |
| 08 | Saúde Ortop. | | 022084 | | Tiago C.L. Nogueira | 15/10/84 | M | Mãe Albertina | 25/10/21 | | Simovac D1 | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

** 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.