

Folha - 64
Votou - 2

Planilha Nº: 01 Data: 25/01/21

Nº CNES do estabelecimento de saúde:

Nome do Estabelecimento de saúde: Abrijo Nossa Senhora de Lourdes

Estado/UF: Pernambuco

Código IBGE do município:

Nome do município: Olinda

Ordem	*Grupo prioritário	**Categoria do grupo prioritário	Nº CPF do vacinado	Nº 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			101.361	504-20	Maria Jose	16-10-36	F	Luelandia	25/01							
02			246.331	004-91	Amara Arciel	11/04/02	F		25/01							
03			174.050	04094-2	Cecilia	09-12-57	F		25/01							
04			550995	074-87	Conaldina	03-10-31	F		25/01							
05			819.255	818-53	Glenderson	30-6-41	F		25/01							
06			054.840	311-91	Maria da Paz	15-4-35	F		25/01							
07			564.745	478-01	Maria dos Graça	17-7-47	F		25/01							
08			034.605	774-34	Maria dos Meis	1-10-36	F		25/01							
09			072.414	214-26	Maria de Jesus	13-10-38	F		25/01							
10			179.659	934-49	Maria de Oliveira	20-4-34	F		25/01							
11			106.266	984-49	Maria Luiza	13/12/44	F		25/01							
12			743.920	854-49	Maria Luzinete	26-06-49	F		25/01							
13			291.412	025-49	Maria Prozena	10-6-44	F		25/01							
14			469.081	147-04	Maria Vitoria	10-2-34	F		25/01							
15			095.332	904-63	Antunes	14-12-47	F		25/01							
16			746.323	104-69	Servina	10-48	F		25/01							
17						25-4-92	F		25/01							
18			038.574	344-06	Servina Pinheiro	10-8-32	F		25/01							
19			625.607	334-49	Lorezinha	23-10-30	F		25/01							
20			036.451	264-49	Vera Lucia	19-1-48	F		25/01							

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°: 02 Data: 25/1/21

N° CNES do estabelecimento de saúde: _____

Nome do Estabelecimento de saúde: Abriço Nossa Senhora de LourdesEstado/UF: Pernambuco

Código IBGE do município: _____

Nome do município: Olinda

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			330.0904419		Xenia Tarney	14.01.53	F		25/01							
02			05101042404		Margenida	8.1.49	F		25/01							
03			819.295.818													
04			030.59247400		Eveline	23.9.39	F		25/01							
05			137.907734-68		Maria Amâncio	10.6.38	F		25/01							
06			590597774													
07			590.540.77468		Maria Vilma	19.6.49	F		25/01							
08			05981896429		Junara Norcine	9.1.84	F		25/01							
09			92190502420		Edna Barbosa	14.6.77			25/01							
10			82173982402		Ana Claudia	23.6.72			25/01							
11			754.519.99449		Tarciana	17.09.74	F		25/01							
12			07455970412		Angela Maria	30.10.87	F		25/01							
13			10203332431		Bruna Minervina	11.9.92	F		25/01							
14			11164384457		Dayene Soares	7.7.94	F		25/01							
15			42898820492		Dalma Lucio	13.7.56	F		25/01							
16			03117786406		Edilma do Carmo	15.7.80	F		25/01							
17			03475366400		Fabiana Bezerra	19.1.79	M		25/01							
18			03871046400		Fabiana Lima	2.12.81	F		25/01							
19			07044054404		Inalda Neves	7.10.49	F		25/01							
20			036222052481		Lucia Lucio	18.4.78	F		25/01							

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°: 03 Data: 25/1/21

N° CNES do estabelecimento de saúde: _____

Nome do Estabelecimento de saúde: Abriço Nova Senhora de Lourdes

Estado/UF: Perнам bucu

Código IBGE do município: _____

Nome do município: Olinda

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			0342782146	0	Maria Angela	25.6.92	F		25/01							
02			03373516439	0	Maria Eleniza	26.02.20	F		25/01							
03			05840105406	0	Michele Brito	23.10.84	F		25/01							
04			06070216940	0	Michele Sombra	15.9.84	F		25/01							
05			01393215432	0	Michele Viana	12.03.88	F		25/01							
06			1914594057	0	Juracy	7.5.70	F		25/01							
07			6310513648	0	Rosemary	21.10.67	F		25/01							
08			1049859847	0	Yarmin	19.7.93	F		25/01							
09			10391042408	0	Mamela	23/3/90	F		25/01							
10			269.133.30430	0	Maria Elisabete	11.1.59	F		25/01							
11			09290108400	0	Jaime	3/7/48	M		25/01							
12			08107699401	0	Romilda	8/10/49	M		25/01							
13			02561092490	0	Cicero	11.4.48	M		25/01							
14			00337964831	0	Amadeu Alves	17.05.53	M		25/01							
15			09798285468	0	José Carlos	8.11.62	M		25/01							
16			23415100430	0	Isra Salgueiro	20.8.40	M		25/01							
17			02986884445	0	Aluísio Inacio	25.5.38	M		25/01							
18			17840082491	0	José Luiz	1.8.42	M		25/01							
19			05489405414	0	Servino José	3.6.53	M		25/01							
20			00509424498	0	Luiz Carlos	22.8.86	M		25/01							

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.

MS/Secretaria de Vigilância em Saúde

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

Planilha N°: 04 Data: 25/01/21

N° CNES do estabelecimento de saúde: _____

Nome do Estabelecimento de saúde: Abrijo Nossa Senhora de Lourdes

Estado/UF: Pernambuco

Código IBGE do município: _____

Nome do município: Olinda

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			74334949972	Julia Amela	30.10.67	F			25/01							
02			04189743496	Peirles	18.11.83	M	Marilene Fremele	25/01								
03			085.51561472	Calvion Borba	19.12.90	M			25/01							
04																
05																
06																
07																
08																
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.