



**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

Bom dia Bom dia

Planilha N°: \_\_\_\_\_ Data: 19/01/21 noite

N° CNES do estabelecimento de saúde: \_\_\_\_\_

Nome do Estabelecimento de saúde: Bom dia Bom dia Centro comunitário

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
					<u>U- Frazão de Lima</u>	<u>12.12.64</u>										
01					<u>Alan Felix Lima</u>	<u>27.02.77</u>										
02					<u>Uriam Lima</u>	<u>28.02.73</u>		<u>Posita M. Lima</u>								
03					<u>Martins Santos</u>	<u>16.05.55</u>		<u>Florisbela A. Jacoff</u>								
04					<u>Priscilla Lima</u>											
05					<u>Jose Alexandre</u>	<u>12.06.90</u>										
06					<u>Priscilla Lima</u>	<u>21.03.74</u>										
07					<u>Adalberto</u>	<u>25.02.81</u>										
08					<u>Ma. Raciha</u>	<u>24.11.01</u>										
09					<u>Sandra Pereira</u>	<u>06.06.69</u>										
10					<u>Marcelo Lima</u>	<u>10.06.78</u>										
11					<u>U- Alexandre</u>	<u>12.09.76</u>										
12					<u>Isabelia</u>	<u>15.01.86</u>										
13					<u>Elaine Lima</u>	<u>24.11.77</u>										
14					<u>Andressa</u>	<u>29.03.80</u>										
15					<u>Isabelia</u>	<u>18.02.82</u>										
16					<u>Carlos Andre</u>	<u>09.03.83</u>										
17					<u>Wellington</u>	<u>02.02.65</u>										
18					<u>U- Kathleen</u>	<u>20.03.99</u>										
19					<u>Sergio Raul</u>	<u>06.04.90</u>										
20					<u>Alan Raul</u>	<u>17.05.83</u>										

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: 20/01/21

N° CNES do estabelecimento de saúde: \_\_\_\_\_

Nome do Estabelecimento de saúde: Centro Covid.

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	Prof. Saúde	Téc. Enf.		7004029	Jaquara P. da Silva		F	Eliete Pereira da Silva	20/01/21		SINOVAC	D1	20201004	But.		houzua
02	Prof. Saúde	Téc. Enf.	661235504	65113240	Sandra Vitoria G. Rocha	06/06/169	F	Jaquara Gomes da Rocha	19/01/21		SINOVAC	D1	20201004	But.		11
03	11	Adm.		703604044	Wenderson M. S. C.	16/10/194	M	Deyane Maria do Silva	20/01/21		SINOVAC	D1	11	11		11
04	11	Adm.	082535834-10	710236	Matheus L. W. Silva		F	Yanailza P. Lopes	11		11	11	11	11		11
05	Facilidade	Enf.		7024010	Yanailza C. S. Luiz	30/05/187	F	Yanailza C. S. Luiz	11		11	11	11	11		11
06	Prof. Saúde	Medicina		70360300	Rayane J. N. Abreu	19/05/194	F	Bernice Medeiros	11		11	11	11	11		11
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.