

MS/Secretaria de Vigilância em Saúde

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

Planilha N°: _____ Data: 27/01/21

N° CNES do estabelecimento de saúde: _____

Nome do Estabelecimento de saúde: SPA

Estado/UF: PE

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	tec. enf.	042.231.734-99			Breno Montenegro	06/04/79	M	Evani M.S.B.	27/01		Sinevac	1º D	202010041			Geilio
02	Recp.	125.016.918-65			Eleione Ma	12/08/68	F	Madeirado S.	27/01		Sinevac	1º D	202010041			Geilio
03	ASG	330.065.634-68			Hilde milson	22/09/62	M	Nay do Carmo	27/01		Sinevac	1º D	202010041			Geilio
04	Recp.	041.703.144-09			Severino Luis	26/04/83	M	Mã do eonmo	27/01		Sinevac	1º D	202010041			Geilio
05	tec. enf.	084.709.694-00			Soucy R.S.P	22/08/82	F	Francisca H.S.	27/01		Sinevac	1º D	202010041			Geilio
06	Enla	007.538.934-79			Flavia T.N.A	26/06/78	F	Mã do eonmo	27/01		Sinevac	1º D	202010041			Geilio
07	tec. enf.	030.957.214-20			Juliana B.N.	28/01/81	F	Felicia B.S.	27/01		Sinevac	1º D	202010041			Geilio
08	condulor	413.242.924-34			Pilson R.S.	06/01/65	M	Pilson R.S.	27/01		Sinevac	1º D	202010041			Geilio
09	condulor	624.488.974-68			Getann V. Silva	09/03/67	M	Gilva Ueina	27/01		Sinevac	1º D	202010041			Geilio
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 74 anos

** 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: 20/01/21

N° CNES do estabelecimento de saúde: _____

Nome do Estabelecimento de saúde: SPA

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. Saúde	Ens.	003343	40000210		22/04/80		MARIA LENEIDE SILVA E	20/01/21		SINOVAC		202010091	Burattini		
02	Prof. Saúde	Téc. Enf.	7443	581165	Manuela Alves	13/04/80	F	Rosilda M. Gomes	20/01/21		"	D1	"	"		
03	Prof. Saúde	Téc. Enf.			M. Tereza Gomes	15/04/85	F	Dorci G. Gomes	"		"	D1	"	"		
04	Prof. Saúde	Téc. Enf.			Somália Pacheco	08/11/80	F	Rita Pacheco	"		"	D1	"	"		
05	Prof. Saúde	Téc. Enf.			Roselene Ventura	08/04/80	F	Quintina Ventura	"		"	D1	"	"		
06	Prof. Saúde	Médica			Agda Montano	03/03/90	F	Elma Montano	"		"	D1	"	"		
07	Prof. Saúde	Téc. Enf.			Graciele Damasceno	05/03/85	F	Julia M. de Silva	"		"	D1	"	"		
08	Prof. Saúde	Médica			Paulo Brito	08/05/95	M	M. Evany	"		"	D1	"	"		
09	"	Recuperação			Adriana M.	18/03/68	F	Adriana M.	"		"	D1	"	"		
10	Sigurança	Vigilante			Jean Santos	02/02/88	M	Deborah Santos	"		"	D1	"	"		
11	Prof. Saúde	Téc. Enf.			Fernanda do Rêgo	19/04/81	F	Natália do Rêgo	"		"	D1	"	"		
12	Prof. Saúde	Maquiagem			Gemiltem Menezes	16/03/85	M	Nuza Menezes	"		"	D1	"	"		
13	"	Téc. ADM			Joselita de Almeida	12/04/85	F	Suzana Damasceno	"		"	D1	"	"		
14	"	Téc. ADM			Sônia M.	11/02/80	F	M. Dulci Costa	"		"	D1	"	"		
15	Prof. Saúde	Téc. Enf.			Alma Lima	05/04/85	F	Silvany Lima	"		"	D1	"	"		
16	Prof. Saúde	Téc. Enf.			Josias Silva	01/10/86	M	Regina M.	"		"	D1	"	"		
17	"	Téc. Enf.			Fernanda Moreira	03/03/87	M	M. Camila	"		"	D1	"	"		
18	"	Enf.			Ginecilinda F. Moreira	10/02/82	M	M. Carmo	"		"	D1	"	"		
19	"	Médica			Ana Carolina	14/04/88	F	Claudia Menezes	"		"	D1	"	"		
20	"	Recuperação			Josineide Gomes	04/06/84	F	Envalina Gomes	"		"	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: 2001/21

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	Prof. Saúde	Receptivo			Amélia Cristina	01/01/11	F	Zenilda da Silva	20/01/21	"	Simetec	D1	2002	Bentim		
02	Prof. Saúde	Tec. Enf.			Albomardi dos Santos	03/08/84	F	Douragete dos Santos			"	D1	"	"		
03		Serviço G.			Ducuma Furtado	22/03/74	M	Rosa M. Andréa	"		"	D1	"	"		
04		Atenção Primária			Renata Trejano	02/05/80	F	Cláudia M. Bernardo	"		"	D1	"	"		
05		Tec. ADM			Fabiana Viana	24/10/63	M	Elvira Gama	"		"	D1	"	"		
06		Tec. ADM			Christina	06/04/85	M	M. da Glória Cardozo	"		"	D1	"	"		
07	Prof. Saúde	Tec. Enf.			Sandra Lima	13/02/66	F	M. da Glória Cardozo	"		"	D1	"	"		
08	"	Tec. Enf.			M. dos Anjos	26/03/78	F	Simelma M. C.	"		"	D1	"	"		
09	"	Tec. Enf.			Ami Cristina	22/08/74	F	Angela M. F. Pereira	"		"	D1	"	"		
10		ASG			Tacoma Sales	04/04/83	M	Eda Norberto	"		"	D1	"	"		
11	"	Tec. Enf.			Normando F. Silva	29/06/68	M	Rezezinha Quintanilha	"		"	D1	"	"		
12	"	Tec. Enf.			Ezequiel Severino S.	30/06/78	M	Helia dos Santos S.	"		"	D1	"	"		
13	"	Farmácia			Larissa Bezerra da Silva	19/03/83	F	Elzi da Silva de Araújo	"		"	D1	"	"		
14	"	Farmácia			Julio Jose Guedes G.	14/07/79	M	Ivoneze Correia da Silva	"		"	D1	"	"		
15					Suzi Assis Carneiro	11/12/82	F	Luzinete Pereira Assis	"		"	D1	"	"		
16	"				Zélia Felix Viana	05/03/67	F	Isabelia Felix Viana	"		"	D1	"	"		
17	"	Tec. ADM			Marta Marques Viana	12/02/63	F	Adriana Barbosa Viana	"		"	D1	"	"		
18	"	Atenção Primária			Marta Marques Viana	12/02/63	F	Adriana Barbosa Viana	"		"	D1	"	"		
19	"	Atenção Primária			Marta Marques Viana	12/02/63	F	Adriana Barbosa Viana	"		"	D1	"	"		
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.

MS/Secretaria de Vigilância em Saúde

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

Planilha N°: _____ Data: 21/01/21

N° CNES do estabelecimento de saúde: _____

Nome do Estabelecimento de saúde: _____

Estado/UF: _____

Código IBGE do município: _____

Nome do município: _____

SRA

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. Suu	tec. enf			Jaciene mª de souza	13/09/67	F	Joselita mª de souza	21/01		Sincovac	D2	2010001	B. B. B.		
02	Prof. Suu	enf			Danielle F. Gomes M.	09/11/83	F	Mª Leonia Gomes M.	"			"		"		
03	"	med			Patricia campos P. G.	09/04/67	F	Mª Fernanda C. P.				"				
04	"	Rep.			Alberto Firme L.	01/06/62	M	Eunice F. de Lima								
05	"	tec			Colmeide dos S. C.	19/09/69	F	Edileura R. Carneiro								
06	"	SAC			Williams C. Soares	31/03/74	M	Cleunice Ana O. S.								
07	"	"			Angele maria S. R.	29/09/78	F	Edite M. B. B.								
08	"	"			Andriele F. M.	04/05/83	F	Mª de Fátima T. M.								
09	"	condutor			Nilson Rafael S. N.	05/06/92	M	Leonides S. C.								
10	"	tec. en			Milton Ley Monte	16/05/66	M	Benilde Monteiro								
11	"	"			Edilene Reis R.	25/06/80	F	Mª José da conceição								
12	"	Recep.			Carlos Alberto C. L.	23/10/63	M	Zelia Maria O. L.								
13	"	enf			Maria Amélia L. C.	18/05/83	F	Mª Maria de L. Lopes Cavado								
14	"	tec. en			Luiza Roberta B.	31/07/83	F	Maria das G. B. S.								
15	"	"			Simone M. Silva	09/11/79	F	Mª José Marques S.								
16	"	"			Rosângela A. B.	24/04/77	F	Elza Alves de B.								
17	"	vigilante			Edson Simão B. F.	04/11/76	M	Mª Neuza Barbosa								
18	"	"			Costa M. R. F. L.	27/09/41	M	Mª Carol Costa Lima								
19	"	condutor			Mercio Andre D. S.	22/05/80	M	Rose Maria D. S.								
20	"	"			Alexandre Silva S.	29/01/76	M	Maria das Neves S.	"			"		"		

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.

Nome do

Ordem	
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

*** Outras categorias 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	Prof. Sda.	tec. enf			M ^a de carmo L.	20/05/63	F	Regina Rafael L.	21/01		SILVAC	D1	702100	Batistoni		
02	"	med			Pollyanny Freire A.L.	15/02/79	F	M ^a de Lurdes S. F.	"		"	"	"	"		
03	"	enf			marina valença c.l.	17/02/80	F	Bernadete C. V.								
04	"	med			marina Sampaio L.	18/10/93	F	M ^a de Fatima S. L.								
05	"	"			Roberto Amaral R.	07/03/76	F	Renilda da S. R.								
06	"	"			Lucia Cássia D. B.	03/05/70	F	Mércia Lucia D.								
07	"	tec. enf			Cleciene Ribeiro V.	03/07/66	F	Nair Ribeiro V.								
08	"	"			Jaudenise M ^a S.	01/03/81	F	Sebastião Maria S.								
09	"	"			Elizabeth Cristina S.A.	13/03/81	F	M ^a Cristina S. S.								
10	"	med			Carine Lucena M.	16/03/83	F	Nizelia M ^a L. M.								
11	"	vigilante			David Lima de Souza	29/03/81	M	Jeniciara L. S.								
12	"	ASG			Ana Barbara Moura	21/01/77	F	Arlete Francisca O.								
13	"	med			Maria Catarina M.M.	08/08/87	F	M ^a Cristina M. M.S								
14	"	tec. enf			Regina Kerla M.R.	22/10/71	F	Isa Menezes Rocha								
15	"	"			Maiza de Moura R.	02/06/81	F	Gilda Batista M.R.								
16	"	"			Josiane Maria L.	22/07/70	F	Margarida M. C.								
17	"	"			Robimar Santos S.	15/08/73	F	M ^a Inez de Carvalho								
18	"	"			Jailde dos Santos	16/03/86	F	Claudinete dos Santos C.								
19	"	ASG			Alex Miguel A.L.	12/09/85	M	M ^a Aparecida M. L.								
20	"	enf			Elizne Ferreira A.	28/05/75	F	M ^a Ferreira Alves	"		"	"	"	"		

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	Prof. Sa	Med			Fernando Oliveira	15/05/97	M	Mãe Cristina O. P.								
02	"	ADM			Reginaldo Alves B.	29/01/69	M	Josefa clamiano C.								
03	"	ENF			Analu Pedrosa de S. M.	09/04/84	F	Rosilinda Pedrosa S.								
04	"	Condutor			Edvaldo Antonio L.	12/12/73	M	Graciete Antonio S.								
05	"	LAB			Elid vicente de L.	06/07/89	M	Mãe Rosa de Leno								
06	"	ENF			Ana Paula de S. S.	07/10/76	F	Celia Maria Souza S.								
07	"	tec. enf			Jessabeate Gardine G.	17/11/75	F	Amara Ferreira G.								
08	"	tec. enf			Jocemar dos Santos	22/03/60	M	Maria das Neves O.								
09	"	ENF			Gerusa Silva Romão		F	Maria Zeneide S. R.								
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.