



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO DE MOZ – PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

RELAÇÃO DE VACINADOS – Comorbidades

Nº	Nome (Nomes Não Devem Ser Abreviados)	CPF (Idosos, Mais Grupos Prioritários E Outros)	CNS	Identificação Do Grupo Prioritário *Item Não Obrigatório	Local Da Imunização	Data Da Imunização
01	Zizeuda Lima Quaresma	564.049.482-49	700803431412480	Comorbidades	Unidade De Saúde	27.03.2021
02	Maria Anzelina De Abreu Cohen	265.663.382-68	700603986014666	Comorbidades	Unidade De Saúde	27.03.2021
03	Rute Fernandes De Lima	971.069.172.49	706309749110278	Comorbidades	Unidade De Saúde	05/04/2021
04	Maria Do Socorro Da Silva Fonseca Perreira	754.948.922.04	708204654705749	Comorbidades	Unidade De Saúde	05/04/2021
05	Jose Maria Monteiro	366.201.812-87	706703548921911	Comorbidades	Unidade De Saúde	06/04/2021

Obs.: As informações devem ser atualizadas diariamente; As informações do CPF só devem ser abreviados os três números iniciais e os dois finais; É opcional critério inserir as informações do tipo de vacina aplicada em cada grupo;