



Ministério da Saúde

1/1

## Certificado Nacional de Vacinação Covid-19

Nome

**RIGLEIA NUNES DOS SANTOS**

Nome da Mãe

**ROSANGELA NUNES DOS SANTOS**

CPF ou CNS

**089.897.436-48**

Data de Nascimento

**25/03/1984**

Sexo

**Feminino**

Nacionalidade

**Brasileira**

### Doses administradas

Data	Vacina*	Fabricante	Dose
30/03/2023	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY BIVALENTE	PFIZER	Reforço
20/10/2022	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	PFIZER	2º Reforço
09/03/2022	COVID-19 JANSSEN - AD26.COV2.S	JANSSEN	Dose Adicional
30/09/2021	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	PFIZER	2/2
19/07/2021	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	PFIZER	1/2

\* O nome da vacina é apresentado a partir da informação do Nome da Profilaxia, Fabricante/Detentor da Licença – Nome comercial do produto.

Certificado emitido às 15:03 em 17/05/2023

Este certificado é expedido gratuitamente pelo Conecte SUS e as informações são provenientes da Rede Nacional de Dados em Saúde – DATASUS/Ministério da Saúde.

Sua autenticidade poderá ser confirmada pelo leitor Valida QRCode do aplicativo Conecte SUS ou na página do Valida Certidão na Internet, no endereço: [validacertidao.saude.gov.br](https://validacertidao.saude.gov.br), por meio do código:

**R7V7.DQ2E.3JYW.BOHZ**



Obs.: Este certificado é válido em todo território nacional. O seu uso não é obrigatório e não pode ser utilizado para fins discriminatórios.



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

