



Ministério da Saúde

1/1

## Certificado Nacional de Vacinação Covid-19

Nome

**MAURO LUIS ARAUJO GONCALVES**

Data de Nascimento

**04/05/1986**

Nome da Mãe

**CELONI ARAUJO GONCALVES**

Sexo

**Masculino**

CPF ou CNS

**010.171.320-70**

Nacionalidade

**Brasileiro**

### Doses administradas

Data	Vacina*	Fabricante	Dose
08/03/2022	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	PFIZER	Reforço
19/10/2021	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	PFIZER	2/2
05/08/2021	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 11:33 em 26/05/2023**

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:

**6Q7Z.J09Z.X94M.ECUG**



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

