



Ministério da Saúde

## Certificado Nacional de Vacinação Covid-19

Nome

**DENIS DE ALMEIDA SOARES**

Nome da Mãe

**ANIMEIRE SOUZA DE ALMEIDA**

CPF ou CNS

**364.318.378-00**

Data de Nascimento

**14/01/1987**

Sexo

**Masculino**

Nacionalidade

**Brasileiro**

### Doses administradas

Data	Vacina*	Fabricante	Dose
11/01/2022	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	PFIZER	Reforço
18/08/2021	COVID-19 SINOVAC/BUTANTAN - CORONAVAC	SINOVAC/BUTANTAN	2/2
19/07/2021	COVID-19 SINOVAC/BUTANTAN - CORONAVAC	SINOVAC/BUTANTAN	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 16:45 em 12/05/2023**

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](http://validacertidao.saude.gov.br), por meio do código:

**PPXS.WT8X.UBYT.6N6T**



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