



**ITAMBÉ**  
PREFEITURA SEMPRE COM VOCÊ

RELACIONO NOMINAL DA VACINA CONTRA COVID-19

VACINA: CORONAVAC/BUTANTAN/ASTRAZENICA

Nº	NOME DO VACINADO	CPF	GRUPO PRIORITÁRIO	DATA DA VACINAÇÃO	LOTE	DOSE	LOCAL DE VACINAÇÃO	NOME DO VACINADOR
1	JULIANO OLIVEIRA LIMA E SILVA	109.***.***-65	CORREIOS	23/08/2021	FD7209	D1	IBIRANGA 2	NACIARA