



COMPROVANTE DE AGENDAMENTO PROTOCOLO - 832949

AGENDADO

NOME: **LUIS CLAUDIO DE SOUZA** NUMERO DO PRONTUÁRIO: —
CPF: 299.926.148-97 NOME DA MÃE: RITA PIRES MORAES DE SOUZA
NASCIMENTO: 19/10/1981 IDADE: 040A 02M 24D SEXO: MASCULINO
RAÇA/COR: — TELEFONE: (14)99837-2236 LOCAL DE RESIDÊNCIA: JAU
ENDEREÇO: RUA ESTELA APARECIDA GRIZZO, 171 BAIRRO: JARDIM NOVO HORIZONTE
CARTÃO SUS (CNS): — CARTÃO PROVISÓRIO: — CARTÃO SOCIAL: — MATRÍCULA: —

INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

ESPECIALIDADE: ENFERMEIRO
PROCEDIMENTO: ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR
UNIDADE DE SAÚDE: CENTRO DE SAUDE I DR NEWTON FERRAZ DE MARINIS
PROFISSIONAL: 1 DOSE, 2 DOSE E DOSE ADICIONAL - CENTRO DE SAUDE I
DATA: 18/02/2022 HORA: 14:00
AGENDADO POR: APLICATIVO AGENDADO EM: 11/01/2022 - 23:12

OUTRAS INFORMAÇÕES:

• OBRIGATORIO APRESENTACAO DO CPF OU CNH, COMPROVANTE DE ENDERECO E CADERNETA DE VACINACAO CONTRA A COVID-19 NO ATO DA APLICACAO NO CASO DE 2 DOSE E DOSE ADICIONAL

1 DOSE - DOSE COM 12 ANOS OU MAIS (POPULACAO EM GERAL)

2 DOSE - OBRIGATORIA A APRESENTACAO DE COMPROVANTE DE PRIMEIRA DOSE

DOSE ADICIONAL - NESTE MOMENTO SOMENTE SERAO VACINADOS COM A DOSE 3, PESSOAS COM 18 ANOS OU MAIS E QUE TENHAM TOMADO A 2 DOSE HA PELO MENOS 4 MESES.