



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELAÇÃO DE VACINADOS - 2ª FASE

REFERÊNCIA: Município de Canindé de São Francisco

RESPONSABILIDADE TÉCNICA: Coordenação de Imunização

VACINA UTILIZADA: Coronavac

Pessoas com Síndrome de Down e Transtorno do Espectro Autista

Ordem de Aplicação	Nome	Categoria do grupo	CPF	Unidade Básica de Saúde	Dose	
					D1	D2
1.	RENATO LEITE DA SILVA	Síndrome de Down	60069708487	UBS Hilda Fernandes	14/04	19/05
2.	ANTONIO RODRIGUES	Síndrome de Down	70225843463	UBS Hilda Fernandes	14/04	17/05
3.	DANIELLE SIMOES DA SILVA	Síndrome de Down	07978342492	UBS Hilda Fernandes	16/04	14/05
4.	JANIELSON JOSENIR FIRMINO	Síndrome de Down	04997598500	UBS Hilda Fernandes	16/04	18/05
5.	AMANDA ARAUJO BATISTA DA SILVA	Síndrome de Down	10284673625	UBS Hilda Fernandes	16/04	18/05
6.	CAMYLLE CONCEICAO DE MELO SANTOS	Autista	05745596554	UBS Hilda Fernandes	16/04	12/05
7.	MILTON ESTEVAO BEZERRA NETO	Autista	03662666596	UBS Hilda Fernandes	16/04	12/05
8.	MARIA JOSE ALVES DE ANDRADE	Síndrome de Down	98135422504	UBS Hilda Fernandes	19/04	19/05
9.	RAFAEL DE ANDRADE LIMA	Autista	70899914403	UBS Hilda Fernandes	20/04	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atualizado em 24/05/2021.

CARLA DANIELA DE HOLANDA SILVA
Coordenadora Municipal de Imunização