

**CONVOCAÇÃO – VACINAÇÃO COVID-19 - 07/06/2021**

**PROFISSIONAIS DE SAÚDE**

**LEMBRE, É NECESSÁRIO:**

- ✓ APRESENTAR, OBRIGATORIAMENTE, NO ATO DA VACINAÇÃO UM DOCUMENTO COM FOTO, CPF, CARTÃO DO SUS E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.
- ✓ **PREENCHER E ASSINAR A AUTODECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL DA SAÚDE E ENTREGAR A COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO E/OU DE EXERCÍCIO DA PROFSSÃO.**
- ✓ INTERVALO DE 15 DIAS ENTRE A VACINA CONTRA INFLUENZA E A VACINA CONTRA O COVID-19.
- ✓ INTERVALO DE 30 DIAS APÓS TER INICIADO SINTOMAS E POSITIVADO PARA COVID-19.

<b>NOME COMPLETO</b>	<b>DN</b>	<b>LOCAL</b>	<b>DATA</b>	<b>HORÁRIO</b>
Antonia Adeanne De Oliveira	06/01/1988	Secretaria Municipal da Saúde	07/06/2021-Segunda	09:00
Antonia Deniclebia De Lima e Silva	11/10/1983	Secretaria Municipal da Saúde	07/06/2021-Segunda	09:00
Cicero Cleyton Da Silva Paulino	28/12/1982	Secretaria Municipal da Saúde	07/06/2021-Segunda	09:00
Daiane Kercia Ferreira	21/02/1997	Secretaria Municipal da Saúde	07/06/2021-Segunda	09:00
Francisca Leydimara Pinheiro Souza	08/04/1996	Secretaria Municipal da Saúde	07/06/2021-Segunda	09:00
Francisca Lirian Da Silva	20/10/1978	Secretaria Municipal da Saúde	07/06/2021-Segunda	09:00
Francisco Rosivaldo Silva Lima	22/05/1973	Secretaria Municipal da Saúde	07/06/2021-Segunda	09:00
Janaina Fernandes Da Silva	15/02/1994	Secretaria Municipal da Saúde	07/06/2021-Segunda	09:00
Lucenir Bernardo Nunes	21/07/1980	Secretaria Municipal da Saúde	07/06/2021-Segunda	09:00
Maria Lucilania Liandro	08/08/1993	Secretaria Municipal da Saúde	07/06/2021-Segunda	09:00
Sara Bernardo Nunes	18/02/2003	Secretaria Municipal da Saúde	07/06/2021-Segunda	09:00