

## Certificado Nacional de Vacinação Covid-19

Nome

**MARCELO SOARES MORENO DE QUEIROZ**

Nome da Mãe  
**IONES MORENO**  
CPF ou CNS  
**090.726.366-60**

Data de Nascimento

**03/11/1989**

Sexo

**Masculino**

Nacionalidade

**Brasileiro**

### Doses administradas

Data	Vacina*	Fabricante	Dose
10/09/2021	COVID-19 ASTRAZENECA/FIOCRUZ - COVISHIELD	ASTRAZENECA/FIOCRUZ	2/2
08/06/2021	COVID-19 ASTRAZENECA/FIOCRUZ - COVISHIELD	ASTRAZENECA/FIOCRUZ	1/2

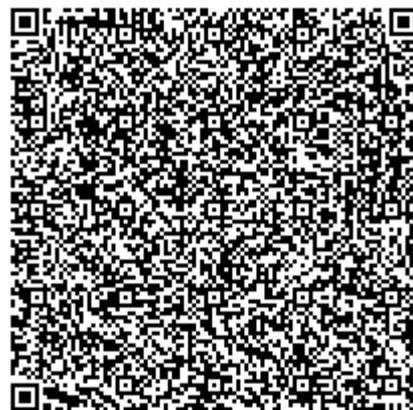
\* O nome da vacina é apresentado a partir da informação do Nome da Profilaxia, Fabricante/Detentor da Licença - Nome comercial do produto.

Certificado emitido às 17:17 em 20/11/2024

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:

**HQKV.CPKW.4V9M.EH1G**



Obs.: Este certificado é válido em todo território nacional. O seu uso não é obrigatório e não pode ser utilizado para fins discriminatórios.