

# CONVOCAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde convoca o COMÉRCIO LOCAL do município de Machadinho D'Oeste, a encaminharem os dados de seus colaboradores (**nome, data de nascimento, cartão SUS ou CPF e função**) ao e-mail do setor de imunização: **pni.mdo@gmail.com** para que essa municipalidade realize o planejamento da vacinação contra COVID-19, conforme disponibilização de doses pelo Ministério da Saúde.

**A Empresa deve encaminhar no e-mail:**

nome da empresa, CNPJ, endereço,  
e nome do responsável.

