

VACINAS		OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA					
DOSES		ANTIPÓLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI-SARAMPO	TOXÓIDE TETÂNICO	
1ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	<i>8</i>	<i>23-4-91</i>	<i>20/05/91</i>	<i>8</i>		
2ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	<i>8</i>	<i>20/05/93</i>	<i>20/05/93</i>	<i>8</i>		
3ª	DATA RUBRICA C.V. P.V.	<i>23-4-91</i>	<i>09/08/93</i>	<i>10/08/93</i>	<i>8</i>		
REFORÇO	DATA RUBRICA C.V. P.V.	<i>12-6-91</i>	<i>09/08/94</i>				

SUDS::BA SISTEMA UNIFICADO E DESCENTRALIZADO DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA

CAMPANHA CONTRA SARAMPO

NOME *Leda Silva Oliveira* IDADE *02 anos*
MUNICÍPIO *Jiquiriçá* POSTO *16*

Tomou 01 dose de Vacina contra Sarampo em 08 de abril de 1989.

Procure o Centro de Saúde com esta senha e a caderneta de vacinação para atualização.

ASSINATURA *Cluza Mas Fonseca*

SESAB-SUS SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA

CAMPANHA CONTRA SARAMPO

NOME *Leda Silva* IDADE *05*
MUNICÍPIO *Jiquiriçá* POSTO

Tomou 01 dose de Vacina contra Sarampo março/abril/92

Procure o Centro de Saúde com esta senha e a caderneta de vacinação para atualização.

ASSINATURA *Cluza*

SUS-BA SESAB SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA

DEVISA / DIVEP (071) 370-4373

CAMPANHA CONTRA SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA

NOME *Leda Silva Oliveira* IDADE *10 anos*
MUNICÍPIO *Jiquiriçá* POSTO

Tomou 01 dose de vacina Triplex Viral Data: *14/08/97*

Procure o Centro de Saúde com esta senha e o cartão da criança, para atualização

ASSINATURA