

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO
NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Inicial a partir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Tríplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses
Anti-Sarampo	Sarampo	9 meses	1	—
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	—

Loose 61596

NOME: Caílla de Oliveira Moraes
 DATA DO NASCIMENTO: 02/04/93
 NOME DOS PAIS: Clair e Carmen
D. Moraes
 ENDEREÇO: R. Alexandre Paganato 37

3.: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomendadas.
 2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice, um ano após a terceira dose. Aplicar mais uma dose de reforço de Anti-Sarampo, quando a primeira dose for aplicada antes dos 12 meses.
 3. O presente documento é válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido. Lei n.º 6.259, de 30/10/75.

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES



CADERNETA DE VACINAÇÕES

ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO DE VIDA				OUTRAS VACINAS		
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI-SARAMPO	B.C.G.	
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	16/06/93	16/6/93	05/02/94	16/06/93	Hepatite B 25/4/94 Sabin 23-8-94 N
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	21/08/93	21/08/93		Tríplice 19-11-96 Sabin 06-06-94 Sabin 15/06/96 M1A Sabin 14/08/95 Sabin 21-10-95	25-10-94 5- Long
3ª	DATA LOCAL RUBRICA	23/10/93	23/10/93	N		
REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA	21/10/94	24/10/94	14/08/95 Ref. Sarampo	Sabin 16-08-97 Sabin 17-05-96 Sabin 21-10-95	