

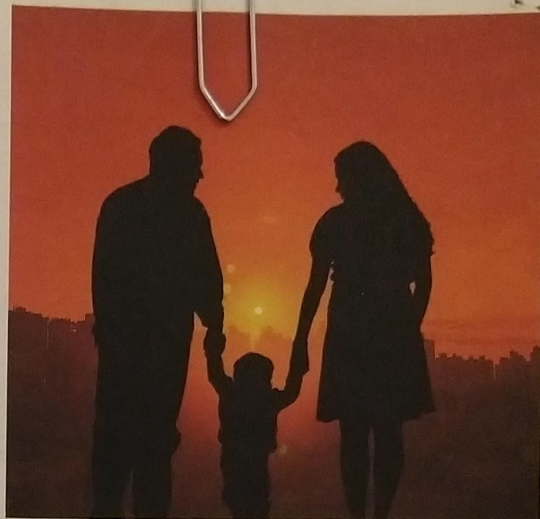
Tuberculose, Difteria (crupe), Tétano e Coqueluche
(tosse comprida).
Paralisia Infantil, Sarampo, Caxumba e Rubéola.
Estes males nunca vêm pra bem.
Doença é coisa séria, mata!
Vaccine seu filho.

cons. 51-0511.
52-1874.
RES. 51-2995 / 971-3344.



Bruna Lima Vieira

CAMPINAS
AQUI SE TRABALHA DIREITO
PREFEITURA DE CAMPINAS



CARTEIRA DE SAÚDE DA CRIANÇA

RN MULHER 16



B. 405.

VACINAS APLICADAS NA INFÂNCIA		
	DATA (ÚLTIMA APLICAÇÃO)	TIPO DE DOSE (1ª ou 2ª ou 3ª ou Reforço)
BCG - id		
PÓLIO		
DTP		
HEPATITE B		
HEMÓFILO		
SCR		
FEBRE AMARELA		
OUTRAS		

 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CADERNETA DE VACINAÇÃO		 CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA <small>"Prof. Alexandre Vranjac"</small>
NOME: Bruna Lima Vieira		
R.G.:	ÓRGÃO EXPEDITOR:	
C.S. JD. CONCEIÇÃO - 03025 Rua Dr. Silvino de Godoy n° 40 FONE: Conceição - 13091-021 Campinas - SP	DATA DE NASCIMENTO: 05/01/96	
MANTENHA ESTA CADERNETA EM SEU PODER, JUNTO COM SEUS DOCUMENTOS. VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL		

"Caderneta de Vacinações - Programa Nacional de Imunizações - Secr. de Estado da Saúde - SUS"

Vacina		VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA					Contra Sarampo, Caxumba, Rubéola (S C R)	Toxóide Tetânico	Dupla	Outras Vacinas
Dose		Contra Pólio	Tríplice (DPT)	Contra Sarampo	B.C.G.					
1ª	Data Local Rubrica	3ª-ENSA 27 003548 12/03/96	3ª-ENSA 27 003548 12/03/96	16/10/96 VACIN	00-ENSA 27 003548 12/03/96	11/04/97 VACIN	11/04/97 VACIN	21/08/98 VACIN		11/5 13/05/96
2ª	Data Local Rubrica	13/04/96 levar	13/05/96 levar			11/11/96 levar	11/11/96 levar	21/07/98 VACIN		13/05/96 levar
3ª	Data Local Rubrica	13/04/96 levar	13/04/96 levar	26/10/96 VACIN	26/10/96 MENINGITE E-CONJUN 25/04/97	26/03/97 levar	26/03/97 levar	23/03/99 VACIN		18/05/96 levar
REFORÇO	Data Local Rubrica	13/04/97 VACIN	15/04/97 VACIN			21/08/11 levar	21/08/11 levar	24/03/11 levar		15/04/99 VACIN
REFORÇO	Data Local Rubrica	CONTRA POLIOELITE 09/06/01	16/01/02 10/03/01 NS			21/08/11 levar	21/08/11 levar	24/03/11 levar		15/04/99 VACIN

DOCUMENTO VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL COMO COMPROVANTE DE VACINAÇÃO. NÃO PODE SER RETIDO. (LEI Nº 6.259 DE 30/10/75).

DUPLA ADULTO		HEPATITE B		OUTRAS VACINAS		FEBRE AMARELA	
L: / /	L: / /	L: / /	L: / /	SCR 15/04/97	L: / /	L: / /	L: / /
L: / /	L: / /	L: / /	L: / /	L: 13/04/97	L: / /	L: / /	L: / /
L: / /	L: / /	L: / /	L: / /	L: 13/04/97	L: / /	L: / /	L: / /
L: / /	L: / /	L: / /	L: / /	L: 13/04/97	L: / /	L: / /	L: / /
L: / /	L: / /	L: / /	L: / /	L: 13/04/97	L: / /	L: / /	L: / /
L: / /	L: / /	L: / /	L: / /	L: 13/04/97	L: / /	L: / /	L: / /
L: / /	L: / /	L: / /	L: / /	L: 13/04/97	L: / /	L: / /	L: / /
L: / /	L: / /	L: / /	L: / /	L: 13/04/97	L: / /	L: / /	L: / /
L: / /	L: / /	L: / /	L: / /	L: 13/04/97	L: / /	L: / /	L: / /