



Cartão da Criança

Nome da criança: Stallena julia leiris

Nome da mãe: Conice Jéssica Schenvalle leiris

Nome do pai: Edson Schmitt leiris

Endereço: _____

Cidade/Estado: Recursos Telefone: _____

Local de Referência: _____ CEP: 49 100-000

Data de Nascimento: 27-08-2001 Local: E.S. Stes Mônica

Sexo: ☒ Feminino ☐ Masculino

Peso (kg): 11 Altura (cm): 115

Temperatura (°C): 36.1 Frequência cardíaca (bpm): 115

Pressão arterial (mmHg): 90/60

Observações: _____

VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA					Contra Febre-Amarela	Outras Vacinas	
Anti-Pólio	DPT (Triplice)	Contra Hepatite B	BCG	Contra Sarampo			
1ª dose Camp. 16/06/03 J.O. Branco		Posto Albert Sabin 10/09/01 J.O. Branco		29/11/02 Lote: 10105103 Ass: J.O. Branco	29/11/02 Lote: 10105103 Ass: J.O. Branco	Posto Albert Sabin 14/11-01 J.O. Branco	
2ª dose Camp. 19/08/03 J.O. Branco		24/10/01 J.O. Branco		29/11/02 Lote: 10105103 Ass: J.O. Branco	29/11/02 Lote: 10105103 Ass: J.O. Branco	Polio 15.06.02 J.O. Branco	
3ª dose Camp. 24/10/02 J.O. Branco		Hep B 02/11/02 Lote: 10105103 Ass: J.O. Branco		D. Viral 21/08/04 Camp.	24/10/03 Lote: 10105103 Ass: J.O. Branco	A. Polio Camp. 24.8.02 J.O. Branco	
4ª dose Camp. 20/08/04 J.O. Branco		DT 09/11/02 Lote: 10105103 Ass: J.O. Branco					

Procure o serviço de saúde para acompanhar a saúde do sua filha e sempre que ela ficar doente. Leve sempre este cartão e peça que seja preenchido.