



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FLORIANÓPOLIS  
CS COSTEIRA DO PIRAJUBAE  
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Elaborado por: SAMIRA CARVALHO DA CONCEIÇÃO em 14/09/2020 08:57 SPT / CELF Saúde v3.1.45.4 - CELF SISTEMAS LTDA

Caderneta de Vacinação

Nome: GABRIELA DE SOUZA DANIEL

Sexo: Feminino

Data Nascimento: 30/12/2000

| Vacina                  | DU                                                                 | D1                                                           | D2                                                           | D3                                            | R1 | D                                    | REV                                                              |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| BCG                     |                                                                    | 16/01/2001<br>N/D<br>N/D<br>Samira<br>0019364                |                                                              |                                               |    |                                      |                                                                  |
| DUPLA ADULTO<br>(DT)    |                                                                    |                                                              |                                                              |                                               |    |                                      | 14/09/2020<br>233ML/009A<br>serum institute<br>Samira<br>0019364 |
| DUPLA VIRAL             |                                                                    |                                                              |                                                              |                                               |    | Data de<br>Aprazamento<br>14/01/2021 |                                                                  |
| FEBRE<br>AMARELA        | 14/09/2020<br>184VFA02<br>fundacao<br>opavale<br>Samira<br>0019364 |                                                              |                                                              |                                               |    |                                      |                                                                  |
| Haemophilus<br>(HB)     |                                                                    | 02/05/2001<br>N/D<br>N/D<br>Samira<br>0019364                | 02/07/2001<br>N/D<br>N/D<br>Samira<br>0019364                | 15/10/2001<br>N/D<br>N/D<br>Samira<br>0019364 |    |                                      |                                                                  |
| Hepate B                |                                                                    | 16/01/2001<br>N/D<br>N/D<br>Samira<br>0019364                | 21/01/2001<br>N/D<br>N/D<br>Samira<br>0019364                | 08/08/2001<br>N/D<br>N/D<br>Samira<br>0019364 |    |                                      |                                                                  |
| Papiloma Virus<br>(PEV) |                                                                    | 31/03/2014<br>2012138<br>N/D<br>22/05/2016<br>N/D<br>0019364 | 01/10/2014<br>3000735<br>N/D<br>04/12/2016<br>N/D<br>0019364 |                                               |    |                                      |                                                                  |



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FLORIANÓPOLIS  
CS COSTEIRA DO PIRAJUBAÉ  
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Elaborado por SAMARA CARVALHO DA CONCEIÇÃO em 14/09/2020 às 09:57 BRT | Folha: 000001 de 1.484 - CELA: 95789611704

Caderneta de Vacinação

Nome: GABRIELA DE SOUZA DANIEL

Sexo: Feminino

Data Nascimento: 30/12/2000

| Vacina                    | DU | D1                                     | D2                                     | D3                                     | R1                                     | D                                      | REV |
|---------------------------|----|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|-----|
| Poliomielite (VOP)        |    | 02/05/2001<br>N/D<br>Samira<br>0019364 | 02/07/2001<br>N/D<br>Samira<br>0019364 | 15/10/2001<br>N/D<br>Samira<br>0019364 | 09/05/2002<br>N/D<br>Samira<br>0019364 |                                        |     |
| Sarampo                   |    | 22/10/2001<br>N/D<br>Samira<br>0019364 |                                        |                                        |                                        |                                        |     |
| Tríplice Bacteriana (DPT) |    |                                        |                                        |                                        | 09/05/2002<br>N/D<br>Samira<br>0019364 | 15/10/2001<br>N/D<br>Samira<br>0019364 |     |
| Tríplice Bacteriana (DPT) |    |                                        |                                        |                                        |                                        | 02/07/2001<br>N/D<br>Samira<br>0019364 |     |
| Tríplice Bacteriana (DPT) |    |                                        |                                        |                                        |                                        | 02/05/2001<br>N/D<br>Samira<br>0019364 |     |
| Tríplice Viral (VTv)      |    | 09/05/2002<br>N/D<br>Samira<br>0019364 |                                        |                                        | 15/07/2004<br>N/D<br>N/D<br>0019364    |                                        |     |
| Váricela                  |    | 09/05/2002<br>N/D<br>Samira<br>0019364 |                                        |                                        |                                        |                                        |     |