

ESQUEMA BÁSICO

VACINAS		TT ou dT	CONTRA FEBRE AMARELA	CONTRA RUBÉOLA (Monovalente)	
DOSES					
1 ^a	DATA	TT ☐ dT ☐			
	LOCAL				
	RUBRICA				
2 ^a	DATA	TT ☐ dT ☐			
	LOCAL				
	RUBRICA				
3 ^a	DATA	TT ☐ dT ☐			
	LOCAL				
	RUBRICA				
REFORÇO	DATA	TT ☐ dT ☐			
	LOCAL				
	RUBRICA				
REFORÇO	DATA	TT ☐ dT ☐			
	LOCAL				
	RUBRICA				

loesc 76776



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PROGRAMA ESTADUAL DE IMUNIZAÇÃO

Mus = 700 800 455 45887

CADERNETA DE VACINAÇÃO

NOME

Camila Saturno de Souza

DATA DE NASCIMENTO

25-06-01

NOME DOS PAIS

Sergio Luis de Souza

Dita de carina S. de Souza

ENDEREÇO

Rua: Antônio Tomaz da Silva

Vila São José

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO

VACINAS		SABIN	TRÍPLICE (DPT)	CONTRA SARAMPO	B.C.G.	CONTRA HEPATITE B	TRIVIRAL	HAEMOPHILUS B	Polio
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	05/08/01 02 - 50 016.01	25/08/01 02 - 50 016.01	18/06/02 Vac Sarampo Lot Vol Nome C.S.V. 032850	06/07/01 6ª R-S 20680	06/07/01 6ª R-SC 20680	07/12/01 Vac Triv Lot W 5219 Vol 01/04 Nome C.S.V. 032850	25/08/01 02 - 50 016.01	25/08/01 02 - 50 016.01
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	18/06/02 Vac Polio Lot Vol Nome C.S.V. 032850	18/06/02 Vac Triv Lot Vol Nome C.S.V. 032850	TRIVIRAL 23/08/04 Nome Bain. Arroio do Silva		13/08/01 Fátima 6ª R-SC 20680		18/06/02 Vac Triv Lot Vol Nome C.S.V. 032850	23/08/03 Polio 02 - 50 016.01
3ª	DATA LOCAL RUBRICA	24/08/02 Vac Polio Lot Vol Nome C.S.V. 032850	24/08/02 Vac Triv Lot Vol Nome C.S.V. 032850			18/06/02 Vac Triv Lot Vol Nome C.S.V. 032850		24/08/02 Vac Polio Lot Vol Nome C.S.V. 032850	Polio 18/06/02 02 - 50 016.01
1º REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA							23/08 Polio Camp 12/06/03 02 - 50 016.01	
2º REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA			DT Reforço 19.10.20 23.10.20 Vila Nome	DT 2030		19.10.20 200123 Vila Nome	02/06/03 Vac Triv Lot Vol Nome C.S.V. 032850	