



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME <i>Mayanne Lais Gama Vieira</i>		TIPO SANGÜÍNEO <i>O +</i>
RG (Nº ÓRGÃO EMISSOR)		DATA DE NASCIMENTO <i>10/03/2002</i>
ENDEREÇO <i>Agronomia</i>		
CIDADE <i>Florianópolis</i>	UF	TELEFONE

FEBRE AMARELA		HEPATITE B		OUTRAS VACINAS	
DATA		DATA	1ª d.	VTV	
LABORATÓRIO		LABORATÓRIO		23/10/20	
LOTE		LOTE		198VVA0602	
C.S.		C.S.		F.0003	
VACINADOR		VACINADOR		Antmo Dai	
DATA		DATA	2ª d.		
LABORATÓRIO		LABORATÓRIO		23/11	
LOTE		LOTE			
C.S.		C.S.			
VACINADOR		VACINADOR			
DATA		DATA	3ª d.		
LABORATÓRIO		LABORATÓRIO			
LOTE		LOTE			
C.S.		C.S.			
VACINADOR		VACINADOR			