



GOVERNO DO
PARANÁ

2ª VIA.



SESA
SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE DO PARANÁ

CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME: Jussara Alves da Cruz

DATA DE NASC.: 23/12/93

ENDEREÇO: Baracatinga

CIDADE: Poltópolis ESTADO: PR

UNIDADE DE SAÚDE: Dr. Geraldo

HEPATITE B			TRIPLICE VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI-PNEUMOCÓCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
20/03/97	30/04/97	22/09/99	27/07/95	FEBRE AMARELA	FEBRE AMARELA	FIESC SESA Vacinação Contra a Gripe	
L.	L.	L.	L.	22/03/09	14/02/11	Nome: <u>Jussara Alves da Cruz</u>	
V. 2ª VIA	V. 2ª VIA	V. 2ª VIA	V. 2ª VIA	V. 2ª VIA	V. 2ª VIA	Data: <u>23/12/93</u>	
ASS.	ASS.	ASS.	ASS.	ASS.	ASS.	UOS: <u>SECRETARIA DE SAÚDE DO PARANÁ</u>	
CNES 3430308	CNES 3430308	CNES 3430308	CNES 3430308	CNES 3430308	CNES 3430308	Laboratório: <u>PR</u>	
P.S. DR. GERALDO	P.S. DR. GERALDO	P.S. DR. GERALDO	P.S. DR. GERALDO	P.S. DR. GERALDO	P.S. DR. GERALDO	Validade: <u>23/12/18</u>	
DTP+Polio DUPLA BACTERIANA (dT)			Ref. dT			Profissional: <u>11</u> COREN: <u>10455</u>	
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Ref. dT				
01/03/94	11/05/94	13/07/94	08/07/95	10/10/11			
L.	L.	L.	L.	L.			
V. 2ª VIA	V. 2ª VIA	V. 2ª VIA	V. 2ª VIA	V. 2ª VIA			
ASS.	ASS.	ASS.	ASS.	ASS.			
CNES 3430308	CNES 3430308	CNES 3430308	CNES 3430308	CNES 3430308			
P.S. DR. GERALDO	P.S. DR. GERALDO	P.S. DR. GERALDO	P.S. DR. GERALDO	P.S. DR. GERALDO			

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

Vacinas obrigatórias no 1º ano de vida				Anti Sarampo	Anti Tétano	Anti-Difteria e Coqueluche	Pontas vacinas
Anti Pólio	DPT (Tríplice)	BCG					
1/3/84	1/3/84	03/01/84	12/09/84	P.V. 50154	10/10/84	01/11/84	01/11/84
<i>[assinatura]</i>	<i>[assinatura]</i>	<i>[assinatura]</i>	<i>[assinatura]</i>	P.V. 54	10/10/84	01/11/84	01/11/84
11/05/84	11/05/84			P.V. 54	10/10/84	01/11/84	01/11/84
<i>[assinatura]</i>	<i>[assinatura]</i>			P.V. 54	10/10/84	01/11/84	01/11/84
13/01/84	13/01/84			P.V. 54	10/10/84	01/11/84	01/11/84
<i>[assinatura]</i>	<i>[assinatura]</i>			P.V. 54	10/10/84	01/11/84	01/11/84
8/13/85	8/13/85			P.V. 54	10/10/84	01/11/84	01/11/84
<i>[assinatura]</i>	<i>[assinatura]</i>			P.V. 54	10/10/84	01/11/84	01/11/84

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido.

CARTÃO DA CRIANÇA



T.A.

Nome da criança

Nome da mãe

Nome do pai

Endereço

Local de referen

23	12
----	----

Data de nasc

3	5	1	9
---	---	---	---

Peso em gramas

Peso em gram

PK = 405

Observações

Observações

pre-termed

100

SÃO DIREITOS DA CRIANÇA:

Todos devem ajudar a garantir esses direitos.

Estão na Constituição Brasileira.

MINISTÉRIO DA SAÚDE



SUS

Sistema
Único
de Saúde

Ministério
da Criança

Governo
do Paraná

Secretaria
da Saúde