



ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde – SUS

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO CONTRA RUBÉOLA/2008

NOME <u>Mirneia D. Mas</u>	IDADE <u>22a</u>
MUNICÍPIO VACINAÇÃO	
DATA <u>Camp. de RUBÉOLA</u>	
LABORATÓRIO <u>OS/OS 108</u>	
LOTE <u>7011</u>	
C. S.	
VACINAÇÃO	