

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 Tétano	Anti Difteria e Tétano	Outras vacinas
Anti Pólio	DPT (Tríplice)	BCG	Anti Sarampo				
Data Rubrica 1ª dose 22.9.98 15/MG OPR	22.9.98 OPR	28.7.00 15/MG OPR	15.9.98 15/MG OPR	dt. ref. 0302-23 2215009176 1-05-20 entes dt		Hepatite B 23-11-98 15/MG OPR	
Data Rubrica 2ª dose 23-11-98 15/MG OPR	23-11-98 15/MG OPR	27.07.98 TV 13-1-00 15/MG OPR	TV 13-1-00 15/MG OPR	03/02/2030	Pólio 03-11-98 15/MG OPR	Hepatite B 23-11-98 15/MG OPR	
Data Rubrica 3ª dose 25-1-99 15/MG OPR	25-1-99 15/MG OPR		Campanha 2000 Sarampo Dupla Viral 12/06/00 PTC/SMS plene			Hepatite B 23-11-98 15/MG OPR	
Data Rubrica Reforço 13/11/00 15/MG OPR	13/11/00 15/MG OPR	13/11/00 15/MG OPR	TV com 20/10/20 12.21 cond			Hepatite B 23-11-98 15/MG OPR	

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