

VACINAS DA INFÂNCIA

DOSE	1ª	2ª	3ª	REF.
BCG				
Hepatite B				
Poliomielite				
Tetravalente				
Sarampo, Caxumba, Rubéola (VTV)				
Difteria, Tétano, Coqueluche (DPT)				
Haemophilus b				
Sarampo (mono)				
Febre Amarela				

OBSERVAÇÃO: Para sua proteção, conserve este cartão junto aos seus documentos de importância. Apresente-o antes de qualquer atendimento médico.



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

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME <i>Amanda Marcela D'Amorim</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>03/07/97</i>
RG (Nº ÓRGÃO EMISSOR)		
ENDEREÇO		
CIDADE	UF	TELEFONE

DIOESC ADP-01087

TÉTANO/DIFTERIA (dT)	HEPATITE B	FEBRE AMARELA
Dose: 19/06/19 Data: 19/06/19 Lab.: 5113 Lote: 2015318 U.S.: ESF Boqueirão Nome: Raulle Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: 19/06/19 Data: 19/06/19 Lab.: 5113 Lote: 2015318 U.S.: ESF Boqueirão Nome: Raulle Vacinador:
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador: VTV
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: 20/10/20 Data: 20/10/20 Lab.: muck Lote: 5004318 U.S.: Bucaram Nome: Raulle Vacinador:

CONTRA GRIPE	CONTRA GRIPE	CONTRA GRIPE
Dose: 20/10/20 Data: 20/10/20 Lab.: But Lote: 200125 U.S.: Bucaram Nome: Raulle Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador: