

INAN-Ministério da Saúde

Cartão da Criança

UNIDADE SANITÁRIA

NOME

Nº MATRÍCULA

DATA DA MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

NOME DA MÃE _____

NOME DO PAI

ENDERECO

LOCAL DE REFERÊNCIA

AGENDAMENTO

[illegible][illegible]

Comprovante válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser reido. (Lei nº 259 de 30/10/75)
--