

IMUNIZAÇÕES

ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO				
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI SARAMPO
1ª	DATA	13/12/94	13/12/94	18/8/95
	LOCAL	<u>am</u>	<u>am</u>	<u>3rd</u>
	RUBRICA	07 - SC 8280-5	07 - SC 8280-5	07 - SC 8280-5
2ª	DATA	14/2/95	14/2/95	12/06/96
	LOCAL	<u>am</u>	<u>am</u>	<u>AC: loana</u>
	RUBRICA	07 - SC 8280-5	07 - SC 8280-5	07 - SC 8280-5
3ª	DATA	18/04/95	18/04/95	06/03/95
	LOCAL	<u>am</u>	<u>am</u>	013/30
	RUBRICA	07 - SC 8280-5	07 - SC 8280-5	02/15 10/10/95 000010
R E F O R Ç O	DATA	11/10/95	11/10/95	13/10/99
	LOCAL	<u>am</u>	<u>am</u>	<u>am</u>
	RUBRICA	07 - SC 8280-5	07 - SC 8280-5	07 - SC -2

OUTRAS VACINAS			
BCG			
09/11/94 Tide 07 - SC 00100-1	09/11/94 Tide 07 - SC 00100-2	Sabi 25/10/97 07 - SC 8280-5	18/8/95 Camp Sabi 07 - SC 8280-5
06/04/90 DT 15-08-11 09/09/98 09-11- 000010	13/12/94 <u>am</u> 07 - SC 8280-5	meningite "B" 21/03/96 Mauro	
TRÍVIRAL 11/11/96 <u>am</u> 07 - SC 8280-5	17/05/95 Dueli 07 - SC 8280-5	20/06/98 <u>am</u> 07 - SC 8280-5	Sabi/comp 12/06/96 AC: loana 07 - SC 8280-5
Sabi Camp 07/08/97 <u>am</u> 07 - SC 8280-5	Camp. 14/10/99 <u>am</u> 07 - SC 06295-2	Sabi 15/08/98 <u>am</u> 07 - SC 8280-5	17/08/96 <u>am</u> 07 - SC 8280-5 comp. mauro



Prefeitura Municipal de Itajaí

Secretaria de Saúde

CARTÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome: Danielle Rodrigues

Data Nascimento: 11 / 10 / 94

Unidade de Origem: dos Santos

DATA	CARIMBO DA UNIDADE	Nº DO PRONTUÁRIO
	<u>Guarui</u>	<u>5041</u>

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Danielle Rodrigues dos Santos

DATA DE NASCIMENTO: 11/10/94 SEXO: f.

LOCAL: B. cambaru HORA: 9:25

MUNICÍPIO: B. cambaru U.F. SC

NOME DO PAI: Yosé Araújo dos Santos

NOME DA MÃE: Mãe. Luísa R. Brato

GRUPO SANGÜÍNEO: O Rh: Positivo

SECRETARIA B. cambaru DATA EXAME 9.9.91