

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO

VACINAS		SABIN	TRÍPLICE (DPT)	HAEMOPHILUS B
DOSES				
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	C. S. LUAR 03/01/02 Josi	C. S. LUAR 03/01/02 Josi	Hib 03/01/02 Josi
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	C. S. LUAR 04/03/02 Josi	C. S. LUAR 04/03/02 Josi	Hib 04/03/02 Josi
3ª	DATA LOCAL RUBRICA	C. S. LUAR 06/05/02 Josi	C. S. LUAR 06/05/02 Josi	C. S. LUAR 06/05/02 Josi
1ª REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA	C. S. LUAR 17/02/03 Elaine	C. S. LUAR 17/02/03 Elaine	DT (ref) 24/09/06 34005BMS luar/bu
2ª REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA		C. S. LUAR 11/11/05 Elaine	07/2006

CONTRA HEPATITE B	BCG	CONTRA SARAMPO	TRIVIRAL
Programa Criança 20 24/01/02 Josi	Programa Criança 20 31/11/01 Josi	C. S. LUAR 02/08/02 Josi	VTV 17/02/03 Elaine
C. S. LUAR 03/12/01 Josi		camp polio 24/08/06 Josi	camp polio 21/07/06 camp 07-SC 1620-9 Josi
C. S. LUAR 05/05/02 Ana Beatriz		camp polio 10-06-06 Josi	C. S. LUAR 25/10/03 Josi
VARICELA	Hepatite A	polio comp 18-08-05 Josi	INFLUENZA S.S. Rocado 17/11/03 Ana
Meningite	camp polio 11/06/05 Josi	21-08-04 camp polio 04/05/04 Josi	camp polio 24/08/06 Josi
			S. Rocado 15/6/02 Josi

SAUE 68143

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Yasmim Kiister Palmas
HR. 547676

DATA DE NASCIMENTO: 02/11/01 SEXO: Fm
HRSJHMG

LOCAL: 88 888-206/0020-90 HORA: 05:50

MUNICÍPIO: Rua Adolfo Donato da Silva, S/n
88103-901 - SÃO JOSÉ - SC U.F. S.C.

NOME DO PAI: Pedro Valério
Palmas

NOME DA MÃE: Carmelito - Kiister
Palmas

GRUPO SANGUÍNEO: A Rh: positivo

LABORATÓRIO: Rínea DATA EXAME 29.07.02
Bancários

REGISTRO DE NASCIMENTO:

NOME DO CARTÓRIO: Reg. Civil de São José - SC

NÚMERO DE REGISTRO: 37752 DATA: 03/11/2002

A-72 Fls. 28v.