

Nome da Criança: Fernanda Moraes

Santos

Data de Nascimento: 12.04.00

Nome da Mãe: Luete de Moraes Santos

Nome do Pai: Carlos Alves dos Santos

Endereço: R. Carlos Götten, nº 70

Dom Jesus

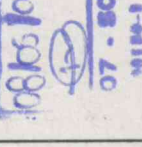
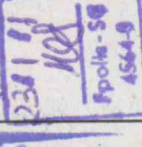
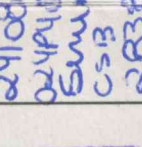
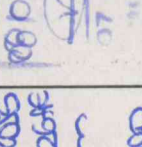
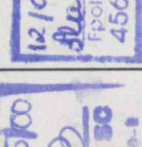
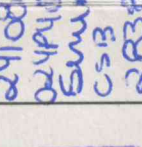
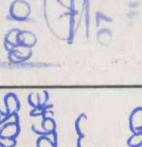
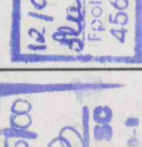
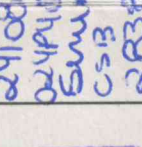
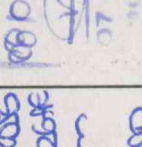
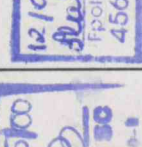
Registro ou

Ficha Familiar: _____

Nº da Declaração de Nascido Vivo:

25564935

PROCURE O SERVIÇO DE SAÚDE PARA ACOMPANHAR A
SAÚDE DO SEU FILHO, LEVE SEMPRE ESTA
CARTEIRA E PEÇA QUE SEJA PREENCHIDA.

Vacinas obrigatórias no 1º ano de vida					ANTI DIFTERIA E TETANO	ANTI HEPATITE B	TRÍPLICE VIRAL	OUTRAS VACINAS	Data/Rubrica
ANTI PÓLIO	DTP (TRÍPLICE)	BCG	ANTI SARAMPO						
 19/08/00 Paula 2704 U.S. Confirmação	 7/7/00 Paula 2704 U.S. Confirmação	 08/05/00 Paula 07 - SC 4564-0	 23/11/01 Paula Fpolis-SC 4564-0	24/08/2005 02/04/2006 Summ C-13 283800	 08/05/00 Paula 07 - SC 4564-0	 12/10/01 Paula Fpolis-SC 4564-0	 11/07/01 Paula 01 - SC 054.06	 11/07/01 Paula 01 - SC 054.06	
 19/08/00 Paula Comp.	 14/9/00 Paula 14/09/00 Paula		Tríplice superço 18/09/04 Paula ganadora	polo 01/06/04 Paula	 7/7/00 Paula U.S. Confirmação	 15/06/02 Paula	 25/8/01 Paula	 11/07/01 Paula 01 - SC 054.06	
 11/07/01 Paula 01 - SC 054.06	 11/07/01 Paula 01 - SC 054.06	Tríplice 41/11/05 Paula	20/15 20/05/05 Paula	20/03/02 Paula 4018	 29/9/00 Paula Fpolis-SC 4564-0	 25/8/01 Paula	 25/8/01 Paula	 11/07/01 Paula 01 - SC 054.06	

DOCUMENTO VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL COMO COMPROVANTE DE VACINAÇÃO. NÃO PODE SER RETIDO. (LEI Nº 6259 DE 30/10/75).

SISVAN
U.S.C.
10157

DO PEZINHO
TSH - NORMAL
FAL - NORMAL

Qua 8/5/00 no 849

[assinatura]