



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

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO CONTRA RUBÉOLA/2008

NOME	<i>Galvão</i>	IDADE	<i>21</i>
MUNICÍPIO VACINAÇÃO	<i>S. José</i>		
DATA	<i>29/08/08</i>		
LABORATÓRIO	<i>Serum</i>		
LOTE	<i>2A 75-1</i>		
C.S.	<i>Prescritor</i>		
VACINADOR	<i>João</i>		

