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

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME: Talita Tristão Anduatta		
RG (Nº ÓRGÃO EMISSOR): 6.973.403		DATA DE NASCIMENTO: 14.08.00
ENDEREÇO: Av. Olinkraft 536, vila Sant. Cat. apto 03		
CIDADE: Ot. Costa	UF: SC	TELEFONE: 32753037

DIOESC ADP-01087

VACINAS DA INFÂNCIA

DOSE	1ª	2ª	3ª	REF.
BCG				
Hepatite B				
Poliomielite				
Tetravalente/Pentavalente	V.T.U [redacted]			
Sarampo, Caxumba, Rubéola (VTV)	31/08/04.			
Difteria, Tétano, Coqueluche (DPT)	DB			
Haemophilus b				
Sarampo (mono)				
Febre Amarela				

OBSERVAÇÃO: Para sua proteção, conserve este cartão junto aos seus documentos de importância. Apresente-o antes de qualquer atendimento médico.

ESTADO DE SANTA CATARINA

CADERNETA DE SAÚDE

B.C.G.	CONTRA HEPATITE B	TRIVIRAL	HAEMOPHILUS B	
21/8/00 DB 02 - Nº 19901-0	21/8/00 DB 02 - Nº 19901-0	07/11/01 DB 02 - Nº 19901-0	26/10/00 DB 02 - Nº 19901-0	Sabin 19/08/00 1 02 - Nº 19901-0
	21 26/10/00 DB 02 - Nº 19901-0	V.T.V 31/08/04 DB 02 - Nº 19901-0	18/01/200 DB 02 - Nº 19901-0	Sabin 05/06/01 68 02 - Nº 19901-0
	16/02/001 DB	31/08/04 DB 02 - Nº 19901-0	19/03/01 BOC 02 - Nº 199	29/08/03 MLG 02 - Nº 19901-0
		INFLUENZA 23/04/13 Lote 9358 Val: 11/13 Ass Catarino	sabin 14/09/05 001 02 - Nº 19901-0	Sabin 05/06/04 MLU 02 - Nº 19901-0
				Sabin 20/08/05 S.C Sabin