

Nº Provisório - 570004985

ESTA CADERNETA CORRETAMENTE PREENCHIDA PERMITE:

- ACOMPANHAR TODOS OS FATOS RELATIVOS A SAÚDE, CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DO INDIVÍDUO.
- FÁCIL ACESSO ÀS INFORMAÇÕES SOBRE A SAÚDE EM CASOS DE INTERNAMENTOS OU URGÊNCIAS.

LEVE SEMPRE ESTA CADERNETA À CONSULTA MÉDICA E SOLICITE QUE OS DADOS SEJAM REGISTRADOS E ASSINADOS.

A CADERNETA DE SAÚDE É UM DOCUMENTO
CONFIDENCIAL

IDENTIFICAÇÃO

NOME: *Isadora M. Jello Gaidzinski*
Leiria

DATA DE NASCIMENTO: *30/08/03* SEXO: *Fem.*

LOCAL: *HNSC* HORA: *13:52*

MUNICÍPIO: *Barbacena* U.F.: *SC.*

NOME DO PAI: *Roberto Gaidzinski*
Leiria Junior

NOME DA MÃE: *Sylvia Storck*
Mello

GRUPO SANGÜÍNEO: *O* Rh: *+*

LABORATÓRIO: DATA EXAME *30/08/2003*

REGISTRO DE NASCIMENTO:

NOME DO CARTÓRIO:

NÚMERO DE REGISTRO: DATA:



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

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME <i>Frederica M. G. Pereira</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>30/08/03</i>
RG (Nº ÓRGÃO EMISSOR)		
ENDEREÇO		
CIDADE <i>TRD</i>	UF <i>SC</i>	TELEFONE

VTU

CONTRA GRIPE	CONTRA GRIPE	CONTRA GRIPE
Dose: 19.04.21 Data: 19/04/21 Lab.: Serum Lote: 01387013719 U.S.: 2091000000 Vacinator: Prof. Raul	Dose: Data:/...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinator:	Dose: Data:/...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinator:
Dose: Data:/...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinator:	Dose: Data:/...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinator:	Dose: Data:/...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinator:
Dose: Data:/...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinator:	Dose: Data:/...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinator:	Dose: Data:/...../..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinator: