Nome da Criança: Luísa Fontes Giachini

Data de Nascimento: 30.07.2003

Nome da Mãe: Sandra U. F. Giachini

Nome do Pai: Ediomar Giachini

Endereço:

Registro ou
Ficha Familiar:

Nº da Declaração de Nascido Vivo:

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 PÓLIO	DTP (TRÍPLICE)	BCG	ANTI SARAMPO	ANTI DIFTERIA E TÉTANO	ANTI HEPATITE B	TRÍPLICE VIRAL	OUTRAS VACINAS	
1ª DOSE	06/10/03 16519 U.S. Central Fraiburgo - SC	ETRA 06/10/03 burgo	05/08/03 16519 U.S. Central Fraiburgo - SC		OT 10-04-19 Biologicos 22 1500317 Stamm Jal	05/08/03 16519 U.S. Central Fraiburgo - SC	11.08.04 W6818 Aventis P. Celita	sabim 05/06/04	Data/Rubrica
2ª DOSE	6-1-04 16519 U.S. Central Fraiburgo - SC	ETRA 6/1/04 Fraiburgo			2025	05/08/03 16519 U.S. Central Fraiburgo - SC	V.JV. 18/8/04 Celita	25/08/03	Data/Rubrica
3ª DOSE	29.03.04 L. EU442X L. Serum Inst. Of India Celita Hgo	29.03.04 L.034UZF013 L. Osvaldo Cruz Celita Hgo.			F. Amarela	03.02.04 16519 U.S. Central Fraiburgo - SC	Polio 09.06.03 Elemir	18/8/04 Sasi	Data/Rubrica 28/08/05 Sasi
REFORÇO	20.01.04 340122A Inês	20.01.04 6-30329-d Indea Inês	Data:30/01/03 Lab.:BMT Lot.: 060409 Pol. Sta. Maria Vacinador		Data:29/03/04 Lab.: Fiocruz Lot.:05UV17146 Pol. Sta. Maria Vacinador		Polio 5.6.06 CCB	11/06/05	Data/Rubrica

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