

Identificação

2901

Foto

Nome: Danielle Mendes da Costa

Data de nascimento: 31/01/03 Sexo: Fem

Local: Hajaital São José Hora: 14:25

Município: Criciúma UF: SC

Nome do pai: Adriano Expedito da Costa

Nome da mãe: Guineia Goulart Mendes

Grupo sanguíneo: _____ Rh: _____

Registro de nascimento: _____

Nome do cartório: _____

Nº de registro: _____ Data: 1/1

Nº Declaração de nascidos vivos: _____

Nº do cartão do SUS: _____

Nº de Inscrição no Programa Pró-Criança: _____

Nº da Carteira de Identidade: _____

Nº do CPF: _____

Este é o primeiro documento de identidade do seu filho.

Endereço

Rua: Jumê Norberto Aguiar nº: 40

Complemento: _____

Ponto de referência: _____

Bairro: Planície UF: SC

Município: Foz de Iguaçu

CEP: 88550-000 E-mail: _____

Fone: _____ Fax: _____

Rua: Yraziel da Fritzen nº: 118

Complemento: _____

Ponto de referência: _____

Bairro: Santa Ana UF: SC

Município: Foz de Iguaçu

CEP: 99935178 E-mail: _____

Fone: 99935178 Fax: _____

Rua: Quarela Trigo nº: 116

Complemento: pr posto Gasolina e esquadra

Ponto de referência: _____

Bairro: Santa Ana UF: SC

Município: Foz de Iguaçu

CEP: 99935178 E-mail: _____

Fone: 99935178 Fax: _____

Rua: Bonifácio Back nº: 895

Complemento: _____

Ponto de referência: Ponto do mercado Santa Isabel

Bairro: Santa Isabel UF: SC

Município: Foz de Iguaçu

CEP: 91118040 E-mail: _____

Fone: 91118040 Fax: _____

Moradia é um direito do cidadão.

Vacinação

Esquema Básico no 1º (primeiro) ano e outras						
Doses	Vacinas	B C G	Contra Hepatite B	Tetralente (DPT + Hib)	Contra Poliomielite	Contra Triplíce Bacteriana (DPT)
1ª	Data Laboratório Lote CS Município	20877 DPT 04/02/03	20877 DPT 07/12/03	32484 S 10/04/03	32484 S 10/04/03	Triplíce Bacteriana (DPT)
2ª	Data Laboratório Lote CS Município	12008 D 11/04/03	14/03/03 D 14/03/03	14/03/03 D 14/03/03	HPV 24/03/04 50145914 Vomura	Triplíce viral (Triviral) 12/12/04 V-6704-1 CS
3ª	Data Laboratório Lote CS Município	18/12/04 02/11/03 V-03/11/04	20877 D 02/11/03	20877 D 02/11/03	HPV 18/03/04 K015302 V-03/11/04	Dupla adulto (difteria e tétano) 20/08/05
Reforço	Data Laboratório Lote CS Município	20877 D 02/11/03	20877 D 02/11/03	20877 D 02/11/03	DT 16/09/19 22/50435 V-06/11/08	Contra febre amarela 20877
Reforço	Data Laboratório Lote CS Município	20877 D 02/11/03	20877 D 02/11/03	20877 D 02/11/03	DT 16/09/19 22/50435 V-06/11/08	
Reforço	Data Laboratório Lote CS Município	20877 D 02/11/03	20877 D 02/11/03	20877 D 02/11/03	DT 16/09/19 22/50435 V-06/11/08	

Pais: a vacinação é de sua responsabilidade.