

Procure o serviço de saúde para acompanhar a saúde do seu filho e sempre que ele ficar doente. Leve sempre este cartão e peça que seja preenchido.

VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA		Documento válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido.	
Ant-Pólio	30-6-03	24-9-04	24-9-04
DPT (Triple)	30-6-03	24-9-04	24-9-04
Contra Hepatite B	16-04-03	16-04-03	16-04-03
BCG	14-03-03	14-03-03	14-03-03
Contra Febre-Amarela	14-03-03	14-03-03	14-03-03
Outras Vacinas	14-03-03	14-03-03	14-03-03

Data/Rubrica	Data/Rubrica	Data/Rubrica	Data/Rubrica
1a. dose	2a. dose	3a. dose	Reforço