

ESTA CADERNETA CORRETAMENTE PREENCHIDA PERMITE:

- ACOMPANHAR TODOS OS FATOS RELATIVOS A SAÚDE, CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DO INDIVÍDUO.
- FÁCIL ACESSO AS 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: *Jady Karoline Peres Venturi*

DATA DE NASCIMENTO: *24/06/2002* SEXO: *F*

LOCAL: *m D. V* HORA: *14:03'*

MUNICÍPIO: *Jornville* U.F.: *SC*

NOME DO PAI:

NOME DA MÃE: *Sueli Peres Venturi*

GRUPO SANGÜÍNEO: *O* Rh: *P*

LABORATÓRIO: DATA EXAME:

REGISTRO DE NASCIMENTO: *CARTÃO REG. CIVIL*
NOME DO CARTÓRIO: *Tribunação de Registro*
Adelson Pereira dos Anjos
NÚMERO DE REGISTRO: *154788* DATA: *27/06/02*
LTU 00249-12 FOLHAS 096.

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO

DOSES		VACINAS	SABIN	TRÍPLICE (DPT)	HAEMOPHILUS B
1ª	DATA LOCAL RUBRICA				
2ª	DATA LOCAL RUBRICA				
3ª	DATA LOCAL RUBRICA				
1º REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA				
2º REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA				

16

DT 2026

[illegible]

17