

Identificação

Foto

Nome: Kauã Beatriz Machado Dias

Data de nascimento: 20/01/03 Sexo: M

Local: H. São Antônio

Hora: 07:55

Município: Blumenau

UF: SC

Nome do pai: Salvatore Segura Dias

Nome da mãe: Gláucia Cristina Neves

Grupo sanguíneo: O Rh: + (positivo)

Registro de nascimento: _____

Nome do cartório: _____

Nº de registro: _____ Data: 1/1

Nº Declaração de nascidos vivos: 10326805

Nº do cartão do SUS: _____

Nº de Inscrição no Programa Pró-Criança: _____

Nº da Carteira de Identidade: 4.495.947

Nº do CPF: 053.817.359-20

Este é o primeiro documento de identidade do seu filho.

Endereço

Rua: Av. Brasil 8mmendefra n.º: 131

Complemento: _____

Ponto de referência: _____

Bairro: sem nome

UF: SC

Município: Blumenau

CEP: 84010-635

E-mail: _____

Fone: (41) 326-5243

Fax: _____

Rua: _____

n.º: _____

Complemento: _____

Ponto de referência: _____

Bairro: _____

UF: _____

Município: _____

CEP: _____

E-mail: _____

Fone: _____

Fax: _____

Rua: _____

n.º: _____

Complemento: _____

Ponto de referência: _____

Bairro: _____

Município: _____

UF: _____

CEP: _____

E-mail: _____

Fone: _____

Fax: _____

Rua: _____

n.º: _____

Complemento: _____

Ponto de referência: _____

Bairro: _____

Município: _____

UF: _____

CEP: _____

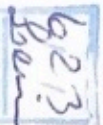
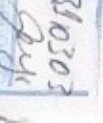
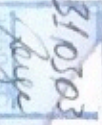
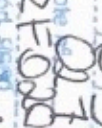
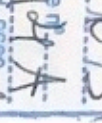
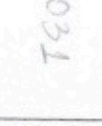
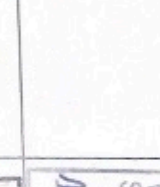
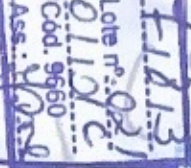
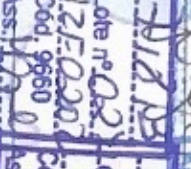
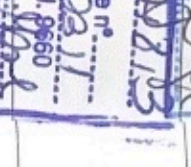
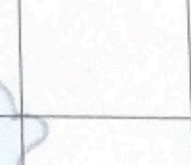
E-mail: _____

Fone: _____

Fax: _____

Moradia é um direito do cidadão.

Vacinação

Esquema Básico no 1º (primeiro) ano e outras										
Doses	Vacinas	B C G	Contra Hepatite B	Tetravalente (DPT + Hib)	Contra Poliomielite	Tríplice Bacteriana (DPT)	Contra Hemophilus B	Tríplice viral (Triviral)	Dupla adulto (difteria e tétano)	Contra febre amarela
1ª	Data Laboratório Lote CS Município					DT ECF 05/05/21 22/05/21 Simila	05/05/21 05/05/21 18/05/21 Simila	21.2.19 Lote nº 6.1 Data: 05/05 Simila	GRUPE 2021 Lote: 110155 Data: 05/05 Simila	VACINAS Sta. Catarina Anti-Gripal 09/03/04 20027-1
2ª	Data Laboratório Lote CS Município					2031				VACINAS Sta. Catarina Anti-Gripal 11/05/05 20027-1
3ª	Data Laboratório Lote CS Município									VACINAS Sta. Catarina Anti-Gripal 16/04/07 12002-1
Reforço	Data Laboratório Lote CS Município									
Reforço	Data Laboratório Lote CS Município									
Reforço	Data Laboratório Lote CS Município									

Pais: a vacinação é de sua responsabilidade.