



ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde – SUS



CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME	Giselly Nascimento Silva		
NOME MÃE	Leide Lopes Nascimento		
CNS		DATA DE NASCIMENTO	01/02/2002
ENDEREÇO	Rua da Apicultura, nº 500		
CIDADE	UF	TELEFONE	
Florianópolis	SC		

INFLUENZA (GRIPE)	INFLUENZA (GRIPE)	INFLUENZA (GRIPE)
Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:
Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:
Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:

OUTRAS VACINAS	OUTRAS VACINAS	OUTRAS VACINAS
Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:
Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:
Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:

TÉTANO/DIFTERIA (dT)	dT	dTpa
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:

HEPATITE B	V.T.V	HPV
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: 1 ^a dose Data: 05/05/21 Lab.: 016911005 Lote: 524um U.S.: 5.6 Vacinador: Anne	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:

FEBRE AMARELA	INFLUENZA (GRIPE)	INFLUENZA (GRIPE)
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador: