

IMUNIZAÇÕES

ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO				
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	ANTI SARAMPO
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	21/1/00 [Signature] 4375	07/01/00 [Signature] 4375	11/01/00 [Signature]
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	24/3/00 Tânia 4375	24/3/00 Tânia	VTY [Signature] 4375
3ª	DATA LOCAL RUBRICA	25/5/00 [Signature] 4405	25/5/00 [Signature] 4405	25/05/00 BE 22/5/00 9150 Juana DPT 2º Reforço 06/07/00
REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA	[Signature] 4375	[Signature] 4375	[Signature] 4375

DT → 05/2027

OUTRAS VACINAS		Tuberculose	
BCG	H.B. Polio 19/8/00	11/10/01	11/10/01
21/10/99	21/10/99	15/06/00	15/06/00
Act-H13	H.B. Polio 17/06/02	09/6/04	09/6/04
17/06/00	22/11/93	15/06/00	15/06/00
Act-H13	H.B. 24.08.02	9/6/01	9/6/01
17/06/00	CAMPANHA Polio Este	15/06/00	15/06/00
Act-H13	Companha Sabin 23/8/03	24/08/06	24/08/06
15/06/00	Maney	24/08/06	24/08/06
		SABIN	SABIN
		14/06/03	14/06/03

Kethina HI 217590
IDENTIFICAÇÃO

NOME: Kethina Renata
da Rosa

DATA DE NASCIMENTO: 9.10.99 SEXO: Fem

LOCAL: M. H. U. HORA: 20:06

MUNICÍPIO: Iporá U.F. SC

NOME DO PAI: ALCEBIADES MANOEL DA
ROSA OLIVEIRA

NOME DA MÃE: Renata Inês
Bernardo

GRUPO SANGUÍNEO: O Rh: -

LABORATÓRIO: HU DATA EXAME: 09/10

REGISTRO DE NASCIMENTO:

NOME DO CARTÓRIO:

NÚMERO DE REGISTRO: DATA: