

ESTA CADERNETA CORRETAMENTE PREENCHIDA PERMITE:

- ACOMPANHAR TODOS OS FATOS RELATIVOS À SAÚDE, CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DO INDIVÍDUO.
- FÁCIL ACESSO ÀS 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

SAME

NOME:

Camile de Bem Gaspar

DATA DE NASCIMENTO:

06.07.00

SEXO:

fen

LOCAL:

H.V.S.C.

HORA:

08:24

MUNICÍPIO:

Tubarão

U.F.

SC

NOME DO PAI:

Manoel de Bem Gaspar

NOME DA MÃE:

Sandra Regina de Bem

GRUPO SANGUÍNEO:

~~A~~

Rh:

+

LABORATÓRIO:

SUS

DATA EXAME

8/8/2001

REGISTRO DE NASCIMENTO:

NOME DO CARTÓRIO:

Ofício. Ponto - Tubarão

NÚMERO DE REGISTRO:

52.330

DATA:

14.7.2000

Livro 161-A

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO

DOSES	VACINAS	SABIN	TRÍPLICE (DPT)	CONTRA SARAMPO
1. ^a	DATA LOCAL RUBRICA	2m 06/09/00 0300-SC 19680/0	2m 06/09/00 0300-SC 19680/0	09/14/01 12564
2. ^a	DATA LOCAL RUBRICA	06/11/00 0300-SC 19680/0	06/11/00 0300-SC 19680/0	
3. ^a	DATA LOCAL RUBRICA	10/01/01 <i>[assinatura]</i>	10/01/01 <i>[assinatura]</i>	Referido 07/12/5122 2330/003A serviço 31/11/23 blanca
1. ^o REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA	22/10/01 salut P.S. Proceso PMSJ	22/10/01 salut P.S. Proceso PMSJ	maio 2031
2. ^o REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA	01/08/04 <i>[assinatura]</i> P.S. Proceso PMSJ	01/08/04 <i>[assinatura]</i> P.S. Proceso PMSJ	

16

B.C.G.	CONTRA HEPATITE B	TRIVIRAL	HAEMOPHILUS B	
06/07/00 HOS... 19321	06/07/00 HOS... 19321	06/07/00 HOS... 19321	2m 06/09/00 0300-SC 19680/0	
HPV 12 ^a dose 20/03/14 L3014394 02/05/16 Lae	07/08/00 0300-SC 19680/0		06/11/00 0300-SC 19680/0	05/06/04 Sabin P.S. Proceso PMSJ
HPV 3204-4 Camp Lae 3204-4	10/01/01 <i>[assinatura]</i>	VTV 1/804 <i>[assinatura]</i>	10/01/01 <i>[assinatura]</i>	Polio 14/06/03 Camp P.S. Proceso PMSJ
HPV 2 ^a dose 09/12/14 X006739 04/12/16 Lae	11/04/19 Aplicado	130605 Camp Polio	25/08/03 Camp P.S. Proceso PMSJ	17/06/02 Polio P.S. Proceso PMSJ
			Sabin 08/02 14P	25/8/04 4812

PREFEITURA MUNIC. TUBARÁ
SECRETARIA MUNIC. SAÚDE
COMPROVANTE VACINA SAB
Campanha de Vacinação
Data: 19/08/00

17