



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
CENTRO DE SAÚDE JARDIM ZANELATO
SUS - Sistema Único de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde de São José



28/09/2021 - 08:21

Emitido por (1029) CRISTINA SILVA DOS SANTOS em 28/09/2021 08:21 CELK SAÚDE v3.1.103.3 - CELK SISTEMAS LTDA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que JOSILEIA ALVES JEREMIAS, nascido (a) em 11/02/1990, possui a vacina ser em dia.

SÃO JOSÉ, 28/09/2021.

Nome do vacinador: CRISTINA SILVA DOS SANTOS

Unidade de Saúde: zanellato

Assinatura e carimbo do vacinador

Artigo nº14 do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA): "§1º - É obrigatória a vacinação das crianças e adolescentes nos casos recomendados pelas autoridades sanitárias - remunerado no parágrafo único pela lei 13.257/2016"

NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, S/N - SERRARIAS - CEP 88.115-400
SAO JOSE - SC FONE 482581921

Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
Secretaria da Saúde de São José
CARTÃO DE VACINAÇÃO 2021



Nome: <u>Josileia Alves Jeremias</u> CPF: <u>074.552.953-57</u> Data de Nascimento: <u>11/02/1990</u> Nome da mãe: _____ Endereço: _____ Telefone: _____	
VACINA	2ª DOSE
COVID 19	Data: <u>13/08/2021</u> Lab: <u>FE 128</u> Lote: <u>FE 3591</u> Local: <u>Unidade</u> Vacinador: <u>Tania</u>
INFLUENZA	OBSERVAÇÕES <u>05/11</u>

NO DE VIDA	OUTRAS VACINAS
B.C.G. <u>11/02/90</u>	DTP <u>15/06/2021</u>
Hepatite B <u>17/06/1990</u>	SCR <u>5/11/90</u>
BOA VISTA <u>17/7/98</u>	BOA VISTA <u>17/7/98</u>