

MANTENHA A CADERNETA EM SEU PODER, JUNTO COM SEUS DOCUMENTOS.
VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



SECRETARIA ESTADUAL
DA SAÚDE
CADERNETA DE VACINAÇÃO



NOME:

Patrícia

R.G.:

DATA DE NASCIMENTO:

26 / 04 / 1991

ENDEREÇO:

UNIDADE DE SAÚDE:

709.8000.2973.1691

DUPLA ADULTO	HEPATITE B	SAR / RUB	FEBRE AMARELA	
<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>	<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>	<p>22.11/2004</p> <p>Lote: 3004178</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: <i>HA</i></p>	<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>	<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>
<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>	<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>	<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>	<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>	<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>
<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>	<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>	<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>	<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>	<p>1ª Dose</p> <p>COVID-19 (ChAdOx1NCov-19)</p> <p>Data: 29/01/2021</p> <p>Laboratório: Fiocruz</p> <p>Lote: 41202005</p> <p>Validade: 14/04/2021</p> <p>Vacinador: <i>RAFAELA GARCIA</i></p>
<p>GRIPE A H1N1</p> <p>06/2012</p> <p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: <i>Grat. Trabalho</i></p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>	<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>	<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>	<p>____/____/____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Labor.: _____</p> <p>P.S.: _____</p> <p>Ass.: _____</p>	<p>2ª Dose</p> <p>COVID-19 (Fiocruz Astrazênica)</p> <p>Data: 26/04/2021</p> <p>Laboratório: Fiocruz</p> <p>Lote: 213VCDO31W</p> <p>Validade: 24/09/2021</p> <p>Vacinador: <i>Roberto Tono</i></p>