

# IDENTIFICAÇÃO

NOME: Giulia Maria  
Machado

DATA DE NASCIMENTO: 02.09.99 SEXO:  Feminino

LOCAL:  U.C.D.  HORA:  22:57

MUNICÍPIO:  Ilheusópolis  U.F.  S.P.

NOME DO PAI:  Amadeu de P.

Jacman de P. Machado

NOME DA MÃE:  Helton Moreira

Machado

Ins. 540.31 00 23921

GRUPO SANGUÍNEO:  0  Rh:  +

LABORATÓRIO: . . . . . DATA EXAME . . . . .

REGISTRO DE NASCIMENTO:

NOME DO CARTÓRIO: . . . . .

NÚMERO DE REGISTRO: . . . . . DATA: . . . . .

ESTA CADERNETA CORRETAMENTE PREENCHIDA PERMITE:

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

# IMUNIZAÇÕES

|               |                          | ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO |                |              |
|---------------|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| DOSES         | VACINAS                  | ANTIPÓLIO                | TRIPLICE (DPT) | ANTI SARAMPO |
| 1ª            | DATA<br>LOCAL<br>RUBRICA |                          |                |              |
| 2ª            | DATA<br>LOCAL<br>RUBRICA |                          |                |              |
| 3ª            | DATA<br>LOCAL<br>RUBRICA |                          |                |              |
| R E F O R Ç O | DATA<br>LOCAL<br>RUBRICA |                          |                |              |

16

14 meses -> DT.

19/06/2003

|     |  | OUTRAS VACINAS |        |       |
|-----|--|----------------|--------|-------|
| BCG |  | HEPATITE B     | ACTHIB | POLIO |
|     |  |                |        |       |
|     |  |                |        |       |
|     |  |                |        |       |
|     |  |                |        |       |

17



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FLORIANÓPOLIS  
CS PRAINHA  
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

PREFEITURA DE  
FLORIANÓPOLIS

Emitido por MAURICIA HELENA CHAVES GARCIA em 23/11/2020 08:38 BRT | CELK Saúde v3.1.58.1 - CELK

Caderneta de Vacinação

Nome: GIULLIA MORA MACHADO

Sexo: Feminino

Data Nascimento: 02/09/1999

| Vacina            | D1                                                              | D2                                                               | D3                                     | D                                                                         | REV                                                              |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| DUPLA ADULTO (dT) |                                                                 |                                                                  |                                        |                                                                           | 23/11/2020<br>2338X005<br>serum institute<br>Mauricia<br>0019739 |
| DUPLA VIRAL       |                                                                 |                                                                  |                                        | <div><div></div><div>Data de<br/>Apresentação:<br/>21/09/2029</div></div> |                                                                  |
| HEPATITE B        | 21/10/2020<br>035L7049<br>serum institute<br>Daniele<br>0019739 | 23/11/2020<br>WVX17017<br>lg chemical inv<br>Mauricia<br>0019739 | Data de<br>Apresentação:<br>22/04/2021 |                                                                           |                                                                  |