

Vacinas da Criança

	BCG	Anti-hepatite B	Antipólio	Tríplice (DTP)	Anti-Haemophilus Influenza B	Anti-sarampo	Tríplice Viral	Dupla (dT)	Data/Rubrica
1ª dose	12/10/02 Moraes PV 20161 Lote 100	11/09/02 Elisone Mat. Hosp. N. S. Graças	30/01/03 Blana PV 20161 Lote 21A	30/01/03 Blana PV 20161 Lote	30/01/03 Blana PV 20161 Lote		US SC 013810096 04/12/16 Moraes	US SC 221500165 04/12/16 Moraes	
2ª dose		29/10/02 Moraes PV 20161 Lote 100	05/12/03 Moraes PV 20161 Lote	05/12/03 Moraes PV 20161 Lote	05/12/03 Moraes PV 20161 Lote		US SC 04/05/18 Moraes	DT 0028	
3ª dose		US SC 04/12/18 Moraes	03/03/09 Moraes PV 20161 Lote	03/03/09 Moraes PV 20161 Lote	03/03/09 Moraes PV 20161 Lote				
Reforço				US SC 12/02/19 Moraes					
Outras Vacinas	Sabin 14/06/03 Moraes	Sabin 26/08/05 Moraes							

Documento válido em todo o território nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido (lei nº 6.259 de 30/10/75)



(Timbre do município)

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que: (nome do aluno ou do responsável) Luiza Catarina de Lima
apresentou seu cartão de vacinação para avaliação. Encontra-se com a situação vacinal:

☒ Em dia; ☐ Não Vacinado; ☐ Recusa a vacinação.

☒ Atualizado nesta data as vacinas (descrever vacinas atualizadas):
3ª Hep B, 1ª VTV e ref. DT.

☒ Realizado agendamento para as vacinas: 2ª VTV e F.A. agendar
para a data: 04/01/19

Município: Bela Vista RR Data: 04/12/16

Carimbo e Assinatura profissional: [Assinatura]