

ESQUEMA BÁSICO 1º ANO E OUTRAS										
Doses	Vacinas	Contra Poliomielite	Tríplice (DPT)	Contra Sarampo	BCG	Contra Hepatite B	Tríplice (MMR)	Contra Haemophilus B	TT ou DT	Contra Febre Amarela
1ª	Data Local Rubrica									
2ª	Data Local Rubrica									
3ª	Data Local Rubrica									
REFORÇO	Data Local Rubrica									
REFORÇO	Data Local Rubrica									

Pais, a vacinação é de sua responsabilidade.

