



ESTADO DE SANTA CATARINA

210/2

CADERNETA DE SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO

NOME: Maria Beatriz Fernandes

DATA DE NASCIMENTO: 03.05.95 SEXO: F.

LOCAL: H. São Camilo HORA: 04:15

MUNICÍPIO: Auribituba U.F. S.C.

NOME DO PAI: Carlos Andre

Fernandes

NOME DA MÃE: Gene M.ª Pereira

GRUPO SANGUÍNEO: Rh:

LABORATÓRIO: DATA EXAME

REGISTRO DE NASCIMENTO:

NOME DO CARTÓRIO:

NÚMERO DE REGISTRO: DATA:

MUNIZAÇÕES

		ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO		
DOSES	VACINAS	ANTIPÓLIO	TRIPLICE (DPT)	ANTI SARAMPO
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	4/7/95 Sf. Nº CÓDIGO	4/7/95 Sf. Nº CÓDIGO	16/5/96 D.A. Nº CÓDIGO
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	13/5/95 Sf. Nº CÓDIGO	13/5/95 Sf. Nº CÓDIGO	Trinidade 8/1/96 Nº CÓDIGO
3ª	DATA LOCAL RUBRICA	17/11/95 Sf. Nº CÓDIGO	17/11/95 Sf. Nº CÓDIGO	
R E F O R Ç O	DATA LOCAL RUBRICA	16/5/96 D.A. Nº CÓDIGO	16/5/96 D.A. Nº CÓDIGO	

OUTRAS VACINAS			
BCG	hepatite B		
		DT 08/09/93 12092/93 CS II CENTRO 4650 ASS. Gil 09-04-23	CAMP. 15 6 96
		26/6/95 Sf. Nº CÓDIGO	TRIVIRAL 08/10/93 Gil 12092/93 CENTRO 4650
		28/11/95 Sf. Nº CÓDIGO	camp 14/06/95 K.