



ESTADO DE SANTA CATARINA  
Secretaria de Estado da Saúde  
Sistema Único de Saúde – SUS



## CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

|          |                  |                                |          |
|----------|------------------|--------------------------------|----------|
| NOME     | Miguel L. Limer. |                                |          |
| NOME MÃE |                  |                                |          |
| CNS      |                  | DATA DE NASCIMENTO<br>11.07.02 |          |
| ENDEREÇO |                  |                                |          |
| CIDADE   |                  | UF                             | TELEFONE |

| TÉTANO/DIFTERIA (dT)                                                                                                                                                                                        | dT                                                                                                                                                                                                          | dTpa                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dose: <u>03, 08, 17</u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> |
| Dose: <u>07</u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u>         | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> |
| Dose: <u>2025</u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u>       | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> |

| HEPATITE B                                                                                                                                                                                          | V.T.V                                                                                                                                                                                                       | HPV                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dose: <u>19</u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> | Dose: <u>28</u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u>         | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> |
| Dose: <u>24</u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> | Dose: <u>23</u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u>         | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> |
| Dose: <u>21</u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> |

| FEBRE AMARELA                                                                                                                                                                                               | INFLUENZA (GRIPE)                                                                                                                                                                                           | INFLUENZA (GRIPE)                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dose: <u>7203, 21</u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u>   | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> |
| Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> |
| Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> | Dose: <u>          </u><br>Data: <u>          </u> / <u>          </u> / <u>          </u><br>Lab.: <u>          </u><br>Lote: <u>          </u><br>U.S.: <u>          </u><br>Vacinador: <u>          </u> |

| INFLUENZA (GRIPE)                                                                                      | INFLUENZA (GRIPE)                                                                                      | INFLUENZA (GRIPE)                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ | Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ | Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ |
| Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ | Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ | Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ |
| Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ | Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ | Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ |

| OUTRAS VACINAS                                                                                         | OUTRAS VACINAS                                                                                         | OUTRAS VACINAS                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ | Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ | Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ |
| Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ | Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ | Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ |
| Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ | Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ | Vacina: _____<br>Data: ____/____/____<br>Lab.: _____<br>Lote: _____<br>U.S.: _____<br>Vacinador: _____ |



ESTADO DE SANTA CATARINA  
Secretaria de Estado da Saúde  
Sistema Único de Saúde – SUS



## CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

|                                |                                    |                |
|--------------------------------|------------------------------------|----------------|
| NOME <u>Mônica L. Pinheiro</u> |                                    |                |
| NOME MÃE _____                 |                                    |                |
| CNS _____                      | DATA DE NASCIMENTO <u>11.07.02</u> |                |
| ENDEREÇO _____<br>_____        |                                    |                |
| CIDADE _____                   | UF _____                           | TELEFONE _____ |