



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PROGRAMA ESTADUAL DE IMUNIZAÇÃO

332100

CADERNETA DE VACINAÇÃO

32517355

700204443182325

NOME

Amanda dos Santos Ribeiro

DATA DE NASCIMENTO

20/08/00

NOME DOS PAIS

Chayla Tizatto dos Santos

Rafael Ribeiro

ENDEREÇO

Rua José do Perito 07.

Petropolis 2241734

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO

VACINAS		SABIN	TRÍPLICE (DPT)	CONTRA SARAMPO	B.C.G.	CONTRA HEPATITE B	TRÍVIRAL	HAEMOPHILUS B	
DOSES	1ª	DATA 27/10/00	27/10/00	27/10/00	23/8/00	23/8/00	30/01/02	27/10/00	3a. do 1º vacina contid maior
		LOCAL RUBRICA							
DOSES	2ª	DATA 04/01/01	04/01/01	04/01/01		26/9/00	04/01/01	04/01/01	
		LOCAL RUBRICA							
DOSES	3ª	DATA 16/3/01	16/3/01	16/3/01		16/3/01	16/3/01	16/3/01	
		LOCAL RUBRICA							
DOSES	1º REFORÇO	DATA 30/01/02	30/01/02	30/01/02					31/7/12 HI M2 Salute
		LOCAL RUBRICA							
DOSES	2º REFORÇO	DATA 21/08/04	21/08/04	21/08/04					
		LOCAL RUBRICA							