



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DECLARAÇÃO VACINAÇÃO

Portaria nº 597, de 08 de Abril de 2004 (MS), institui no Art.4º O cumprimento da obrigatoriedade das vacinações por meio de atestado de vacinação, nas seguintes situações: Art. 5º §§ 1º Para efeito de pagamentos de salário-família, §§ 2º Para efeito de matrícula em creche, pré-escola, ensino fundamental, ensino médio e universidade, §§ 3º Para efeito de Alistamento Militar, §§ 4º Para efeito de recebimento de Benefícios sociais concedidos pelo Governo, §§ 5º Para efeito de contratação trabalhista.

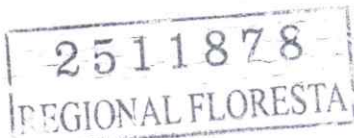
Declaramos para os devidos fins que Laiane de C. D. Martins, nascido em 15/12/99, compareceu na Unidade de Saúde, para avaliação da carteira de vacinação e encontra-se:

(☒) Carteira de Vacinação em dia para a idade.

(☒) Esquema em andamento.

() Atraso vacinal com assinatura do Termo de responsabilidade.

() Outros: segunda dose Covid 19 p/ novembro



Joinville, 20 de setembro de 2021

Mariana
Josiene A. Sudatti
Téc. Enfermagem
COREN 188.486

(nome profissional e carimbo)

TÉTANO/DIFTERIA (dT)	HEPATITE B	FEBRE AMARELA
Dose: 02/05/18 Data: 02/05/18 Lab.: Biológico Lote: 22/1509/17A U.S.: Parque J. J. Ville Vacinação:	Dose: 24,08,01 Data: 24,08,01 Lab.: Briojo Lote: MA. U.S.: Vacinação:	Dose: 17,01,94 Data: 17,01,94 Lab.: Briojo Lote: MA. U.S.: Vacinação:
Dose: 03/09/19 Data: 03/09/19 Lab.: INDIA Lote: 0338X021A U.S.: Parque J. J. Ville Vacinação:	Dose: 13,04,19 Data: 13,04,19 Lab.: Indica Lote: 0351003 U.S.: Parque J. J. Ville Vacinação:	Dose: YTV Data: YTV Lab.: YTV Lote: YTV U.S.: YTV Vacinação: YTV
Dose: 2023 Data: 2023 Lab.: 2023 Lote: 2023 U.S.: 2023 Vacinação:	Dose: 13,06,19 Data: 13,06,19 Lab.: Indica Lote: 17015 U.S.: P. J. Ville Vacinação:	Dose: 23,10,94 Data: 23,10,94 Lab.: Marabão Lote: Marabão U.S.: Marabão Vacinação:

CONTRA GRIPE	CONTRA GRIPE	CONTRA GRIPE
Dose: YTV Data: 20,03,21 Lab.: 203VVD0182 Lote: FC U.S.: Flórida Vacinação:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:
Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:	Dose: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinação:

VACINAS DA INFÂNCIA

DOSE	1ª	2ª	3ª	REF.
BCG				
Hepatite B				
Poliomielite				
Tetralente				
Sarampo, Caxumba, Rubéola (VTV)				
Difteria, Tétano, Coqueluche (DPT)	25.08.95	05.06.96		
Haemophilus b				
Sarampo (mono)				
Febre Amarela				

OBSERVAÇÃO: Para sua proteção, conserve este cartão junto aos seus documentos de importância. Apresente-o antes de qualquer atendimento médico.



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

Ol: 84 2179

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME <i>Maiane de Barros Diniz</i>		
RG (Nº ÓRGÃO EMISSOR)	DATA DE NASCIMENTO <i>15.12.94</i>	
ENDEREÇO		
CIDADE		
UF	TELEFONE	

DIOESC ADP-01087

COVID-19

OUTRAS VACINAS		OUTRAS VACINAS	OUTRAS VACINAS
PFIZER DATA: 20/08/2021 LOTE: FD7222 LAB: BIONTECH UBSF COMASA NOME: <i>mau</i>		Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:
Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:		Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:
Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:		Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Vacina: Data: Lab.: Lote: U.S.: Vacinador: