CARTÃO DA CRIANÇA

Nome da Criança
Roberta Gabriella dos Santos Góes

Nome da Mãe
Nelia Teles dos Santos

Nome do Pai
Everaldo Góes Santos

Endereço
Rua Alto Formoso nº 200 . Conquista

Cidade/Estado
Ilhéus - BA

Telefone
639 4340

CEP

Local de Referência

Data de Nascimento
31-08-2001

Local
M - S. H

Comprimento (cm) 49

Peso em (gramas) 3.365

Perímetro cefálico (cm) 36

Apgar 5'

Tipo de Parto Normal ( ) Fórceps ( ) Cesárea (X)

Observações

A saúde da sua filha e sempre que ela ficar doente. Leve sempre este cartão e peça que seja preenchido.

VACINAS OBRIGATÓRIAS NO 1º ANO DE VIDA						Outras Vacinas	
Anti-Pólio	DPT (Tríplice)	Contra Hepatite B	BCG	Contra Sarampo	Contra Febre-Amarela	Hib	VITA
05/11/01 078530 Ilhéus-BA	05/11/01 078530 Ilhéus-BA	01/04/08 078530 Ilhéus-BA	01/04/08 078530 Ilhéus-BA	3.117 078530 Ilhéus-BA	05/11/01 078530 Ilhéus-BA	05/11/01 078530 Ilhéus-BA	03/10/10 020344
15/01/02 078530 Ilhéus-BA	15/01/02 078530 Ilhéus-BA	04-Abril 098764	T.V. 13-6-06 10542 Edmundo	12/02/03 44084 Edmundo	21-05-13 Jilvanete mc Não HPBU	21-05-13 Jilvanete mc Não HPBU	APO 11-06-03 CHA comp Maria
18-03-02 24A	18-03-02 24A	08-02-02 20010411		T. VIRAL 21.08.04 AA0042 PINHEIRO	14-03-34 L-42038 mc Não	15-0302	APO 18.08.05 CHA comp Paulo
12/02/03 G204	12/02/03 24A	04-Abril 098764	DPT 13-6-06 Edmundo	DPT-Hib 25/10/11 25/10/11 IGUAIA	HBU 25/10/11 190014 Antonio	DT Dpa 25/10/11	

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido.

Data/Rubrica	Data/Rubrica	Data/Rubrica	Data/Rubrica
1ª dose	2ª dose	3ª dose	Reforço