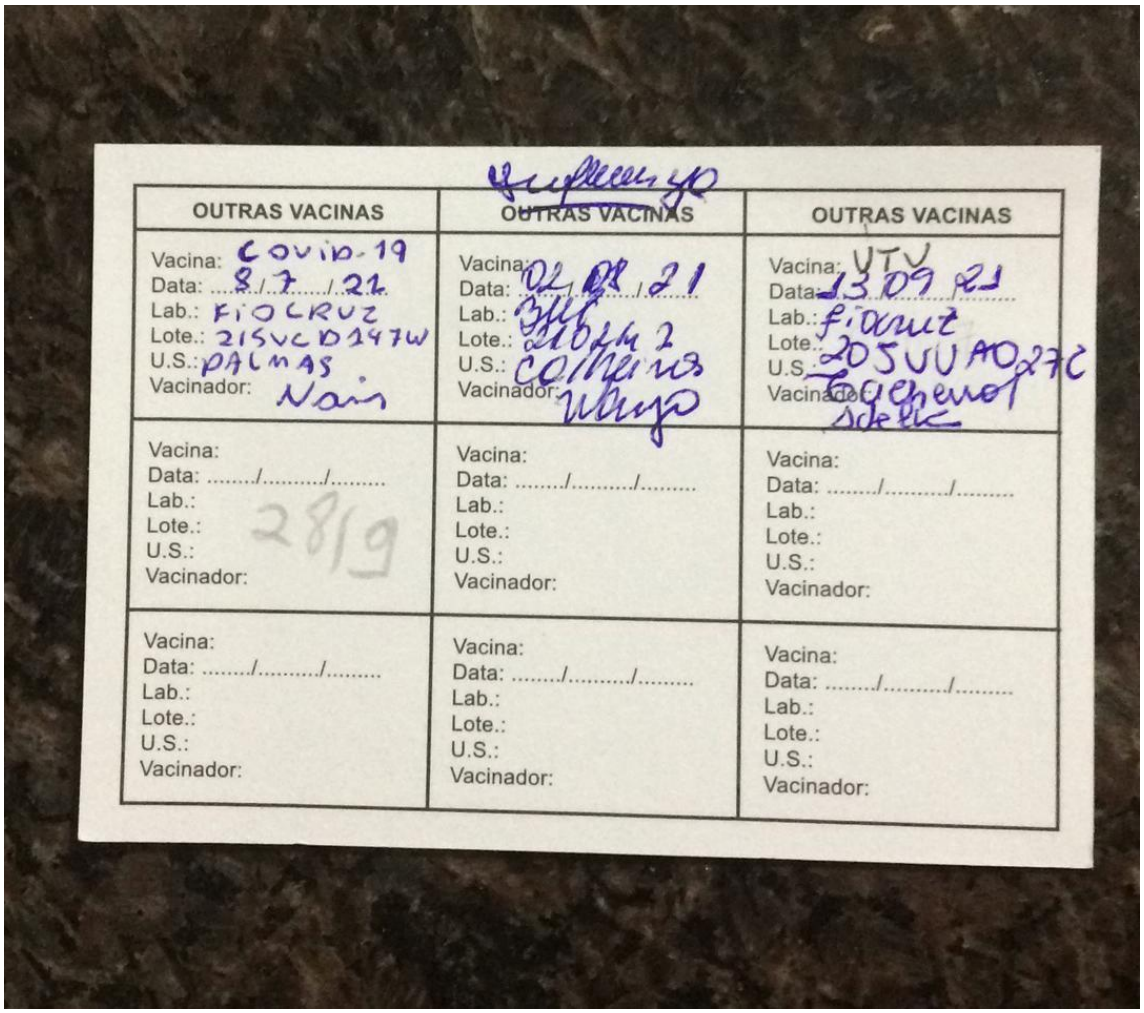
ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde – SUS

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME: Tatiane Cardoso dos Santos		
NOME MÃE:		
CNS:	DATA DE NASCIMENTO: 10/05/81	
ENDEREÇO:		
CIDADE: GCR	UF: SC	TELEFONE:



OUTRAS VACINAS	OUTRAS VACINAS	OUTRAS VACINAS
Vacina: COVID-19 Data: 8/7/21 Lab.: FIOCRUZ Lote.: 21SVCD147W U.S.: PALMAS Vacinador: Nair	Vacina: Data: 02/09/21 Lab.: Bio Lote.: 210[illegible]2 U.S.: Comen03 Vacinador:	Vacina: VTV Data: 13/09/21 Lab.: Fiocruz Lote.: 20SUUA027C 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:	Vacina: Data: ...../...../..... Lab.: Lote.: U.S.: Vacinador: