

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE: Iniciar a partir de	Nº DE DOSES	INTERVALO ENTRE AS DOSES
Antipólio Oral	Poliomielite (Paralisia Infantil)	2 meses	3	2 meses
Tríplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses
Anti-Sarampo	Sarampo	9 meses	1	-
B.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	-
Hepatite B	Hepatite B	ao nascer	3	1,6 meses
Triviral	Sarampo Rubéola Caxumba	1 ano	1	-

OBS.: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomendadas.

2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas Antipólio e Tríplice, um ano após a terceira dose. Aplicar mais uma dose de reforço de Anti-Sarampo, quando a primeira dose for aplicada antes dos 12 meses.

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido. Lei nº 6.259, de 30/10/75.

SUS Sistema Único de Saúde
ESTADO DE SANTA CATARINA

PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

Nº Prontuário

--	--	--	--	--

NOME:

Luís Cordeiro Evangelista

DATA DO NASCIMENTO:

09/11/95

NOME DOS PAIS:

João Evangelista e Alexandra A.C. Evangelista

ENDEREÇO:

Centro

		ESQUEMA BÁSICO NO 1º ANO DE VIDA						OUTRAS VACINAS	
VACINAS		ANTIPÓLIO	TRÍPLICE (DPT)	HEPATITE B	SARAMPO	B.C.G.	TRIVIRAL (MMR)		
1ª	DATA LOCAL RUBRICA	11/10/96 Oscar CS CENTRO 4650	11/10/96 Oscar CS CENTRO 4650	21/11/96 Oscar CS CENTRO 4650	26.9.96 N.	21/11/96 Oscar CS CENTRO 4650	10.7.97 N.	Act H-t (166m) Dose seguinte 22.4.97	
2ª	DATA LOCAL RUBRICA	11/03/96 Oscar CS CENTRO 4650	11/03/96 Oscar CS CENTRO 4650	21/11/95 Oscar CS CENTRO 4650			VTO 17/6/00 Rizeli 4450	Sa. Inm 17/6/00	
3ª	DATA LOCAL RUBRICA	13/05/96 Oscar CS CENTRO 4650	13/05/96 Oscar CS CENTRO 4650	21/05/96 Oscar CS CENTRO 4650					
REFORÇO	DATA LOCAL RUBRICA	28.2.97 N.	28.2.97 N.	9/6/01 Vermude 20/11/01	Dupla 20/11				pedido 18/8/02 4404