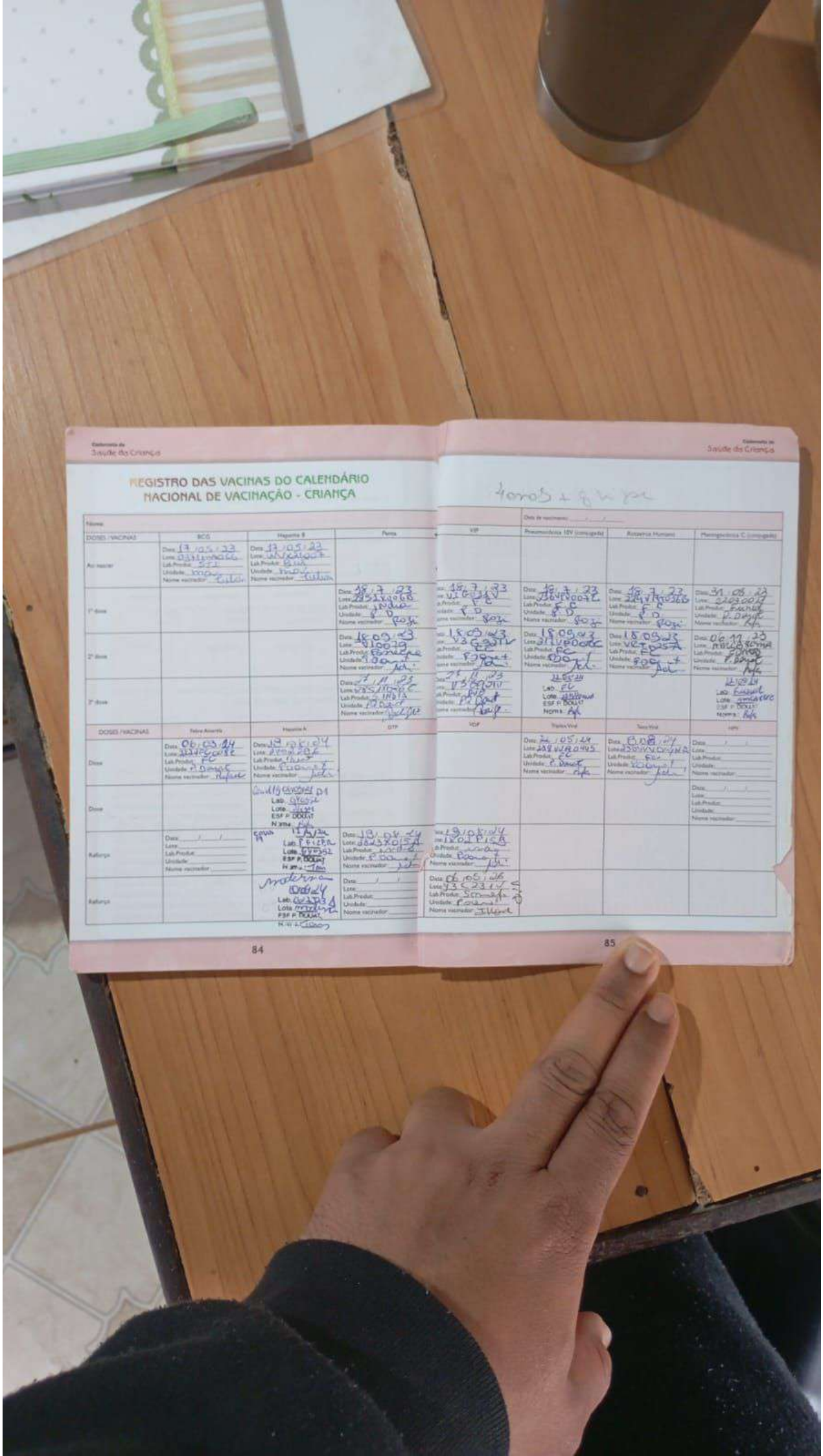


Caderneta de Saúde da Criança

REGISTRO DAS VACINAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO - CRIANÇA

Nome

Data de nascimento: ___/___/___

DOSES / VACINAS	BCG	Hepatite B	Penta	VIP	Pneumocócica 10V (conjugada)	Rotavírus Humano	Meningocócica C (conjugada)
Ao nascer	Data: 19/05/23 Lote: 0311HN0160 Lab.Produt.: SES Unidade: Maria Nome vacinador: Tatiana	Data: 19/05/23 Lote: UNIQUE Lab.Produt.: Butan Unidade: Maria Nome vacinador: Tatiana					
1ª dose			Data: 18/7/23 Lote: 3351V0108 Lab.Produt.: Pfizer Unidade: UBS Nome vacinador: Rosa	Data: 18/7/23 Lote: V1G3J4V Lab.Produt.: FC Unidade: UBS Nome vacinador: Rosa	Data: 18/7/23 Lote: 3311VP0072L Lab.Produt.: FC Unidade: UBS Nome vacinador: Rosa	Data: 18/7/23 Lote: 3241VR10260 Lab.Produt.: FC Unidade: UBS Nome vacinador: Rosa	Data: 31/08/23 Lote: 2403014 Lab.Produt.: Butantã Unidade: UBS Nome vacinador: Ana
2ª dose			Data: 18/09/23 Lote: V10019 Lab.Produt.: Butantã Unidade: UBS Nome vacinador: Ana	Data: 18/09/23 Lote: V3G33TV Lab.Produt.: FC Unidade: UBS Nome vacinador: Ana	Data: 18/09/23 Lote: 3111VP0026C Lab.Produt.: FC Unidade: UBS Nome vacinador: Ana	Data: 18/09/23 Lote: V1G3J5A Lab.Produt.: FC Unidade: UBS Nome vacinador: Ana	Data: 06/11/23 Lote: 11B0285YMA Lab.Produt.: SINOVAC Unidade: UBS Nome vacinador: Ana
3ª dose			Data: 1/11/23 Lote: 3351V0110 Lab.Produt.: Pfizer Unidade: UBS Nome vacinador: Ana	Data: 1/11/23 Lote: V3G3J11 Lab.Produt.: FC Unidade: UBS Nome vacinador: Ana	22/5/24 Lab.: FC Lote: 3311VP0026C ESF P. DOLLY Nome: Ana		22/5/24 Lab.: Butantã Lote: 2403014YC ESF P. DOLLY Nome: Ana

DOSES / VACINAS	Febre Amarela	Hepatite A	DTP	VOP	Tríplice Viral	Tetra Viral	HPV
Dose	Data: 06/03/24 Lote: 3324FCA152 Lab.Produt.: FC Unidade: UBS Nome vacinador: Rafaela	Data: 19/05/24 Lote: 2100F204 Lab.Produt.: Butantã Unidade: UBS Nome vacinador: Ana			Data: 24/05/24 Lote: 3381VR0405 Lab.Produt.: FC Unidade: UBS Nome vacinador: Ana	Data: 8/08/24 Lote: 3301VV0404A Lab.Produt.: FC Unidade: UBS Nome vacinador: Ana	Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt.: Unidade: Nome vacinador:
Dose		Data: 19/05/24 Lote: 0411 Lab.: GSK Lote: 3324 ESF P. DOLLY N. APH: Ana					Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt.: Unidade: Nome vacinador:
Reforço	Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt.: Unidade: Nome vacinador:	Data: 19/05/24 Lote: 3324 Lab.: FIOCRUZ Lote: 0711 ESF P. DOLLY N. APH: Ana	Data: 19/05/24 Lote: 3324V015A Lab.Produt.: Butantã Unidade: UBS Nome vacinador: Ana	Data: 19/05/24 Lote: 1302PICA Lab.Produt.: Butantã Unidade: UBS Nome vacinador: Ana			
Reforço		materna 10/06/24 Lab.: GSK Lote: 0711 ESF P. DOLLY N. APH: Ana	Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt.: Unidade: Nome vacinador:	Data: 06/05/24 Lote: V3G23IV Lab.Produt.: Butantã Unidade: UBS Nome vacinador: Ana			

Caderneta de Saúde da Criança 1461317

IDENTIFICAÇÃO



Nome da criança: Maria Luiza Guedes Albuquerque
Data de nascimento: 17 / 05 / 2023
Município de nascimento: Joinville - Santa Catarina
Nome da mãe: Emily Carla Guedes Souza
Nome do pai: _____
Endereço: _____
Ponto de Referência: _____
_____ Telefone: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ Estado: _____
Raça/cor/etnia: ( ) Branca ( ) Negra ( ) Amarela
( ) Parda ( ) Indígena
Unidade Básica que frequenta: _____
Nº do Prontuário na UBS: _____
Nº da Declaração de Nascido Vivo: 30937467881
Nº do Registro Civil de Nascimento: _____
Nº do Cartão do SUS: _____

MUDANÇAS DE ENDEREÇO

Endereço:
Ponto de Referência:
Bairro: Telefone:
Cidade: CEP: Estado:
Unidade Básica que frequenta:

Endereço:
Ponto de Referência:
Bairro: Telefone:
Cidade: CEP: Estado:
Unidade Básica que frequenta:

Endereço:
Ponto de Referência:
Bairro: Telefone:
Cidade: CEP: Estado:
Unidade Básica que frequenta:

Endereço:
Ponto de Referência:
Bairro: Telefone:
Cidade: CEP: Estado:
Unidade Básica que frequenta: