CARTÃO DE VACINA
DA CRIANÇA



708901788105731 3

NOME DA CRIANÇA: Benjamin Lucca P.M. Ramirez

DATA DE NASCIMENTO: 26/12/2021 — 20:52N

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO: Manaus - AM

NOME DA MÃE: Pamela Pedrosa Pinto

NOME DO PAI: Wilson Lukas Ramirez Farias

ENDEREÇO:

PONTO DE REFERÊNCIA:

TELEFONE:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

ESTADO:

Retorno em 03/09/26 2ª covid.

Registro da Aplicação das Vacinas do Calendário Nacional

Nome: Benjamin Lucca Pedrosa Moreira Lourenço Data de Nascimento: 26/12/21

Até 12 meses

BCG	Hepatite B	Penta			VIP		
Dose única	Dose ao nascer	1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose
Data: 18/01/22 Lote: 01 Lab.Produt: Unidade: 22 Ass.:	Data: 18/01/22 Lote: Lab.Produt: Unidade: 22 Ass.:	Data: 14/03/22 Lote: Lab.Produt: Unidade: 22 Ass.:	Data: 23/05/22 Lote: Lab.Produt: Unidade: 22 Ass.:	Data: 16/08/22 Lote: Lab.Produt: Unidade: 22 Ass.:	Data: 14/03/22 Lote: Lab.Produt: Unidade: 22 Ass.:	Data: 23/05/22 Lote: Lab.Produt: Unidade: 22 Ass.:	Data: 16/08/22 Lote: Lab.Produt: Unidade: 22 Ass.:

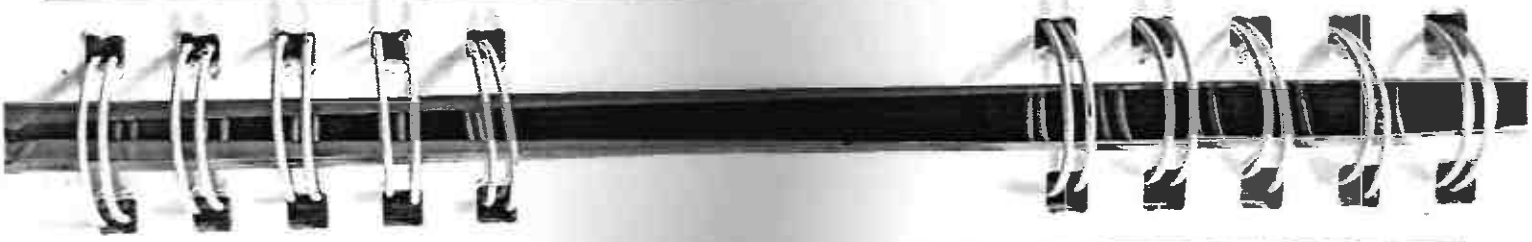
Rotavírus humano		Pneumocócica 10v (conjugada)		Meningocócica C (conjugada)		Febre amarela	Tríplice viral
1ª Dose	2ª Dose	1ª Dose	2ª Dose	1ª Dose	2ª Dose	Dose única	1ª Dose
Data: 14/03/22 Lote: Lab.Produt: Unidade: 03 Ass.: 22	Data: 23/05/22 Lote: Lab.Produt: Unidade: 05 Ass.: 22	Data: 14/03/22 Lote: Lab.Produt: Unidade: 03 Ass.: 22	Data: 23/05/22 Lote: Lab.Produt: Unidade: 05 Ass.: 22	Data: 16/08/22 Lote: Lab.Produt: Unidade: 04 Ass.: 22	Data: 29/06/22 Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.: 22	Data: 10/11/23 Lote: 2402VFA Lab.Produt: BIO Unidade: Ass.: USP S. Fco	Data: 28/03/23 Lote: Lab.Produt: Unidade: 03 Ass.: 23

A partir de 12 meses

Pneumocócica 10V (conjugada)	Meningocócica C (conjugada)	DTP		VOP		Tetra viral	Varicela
Reforço	Reforço	1º Reforço	2º Reforço	1º Reforço	1º Reforço VIP	Uma dose	Uma dose
Data: 10/01/23 Lote: Lab.Produt: Unidade: 04 Ass.: 23	Data: 10/01/23 Lote: Lab.Produt: Unidade: 04 Ass.: 23	Data: 28/03/23 Lote: Lab.Produt: Unidade: 03 Ass.: 23	DTP DATA 09/01/26 LOTE: 2024Q001A LAB: S. INDIA CAIC A. MONTORIL Vacinador:	Data: 28/03/23 Lote: Lab.Produt: Unidade: 03 Ass.: 23	VIP DATA 13/06/25 LOTE: W3H07V LAB: BIOMANG CAIC A. MONTORIL Vacinador:	Data: 11/9/23 Lote: Lab.Produt: Unidade: TV+ Ass.: Varicela	VARICELA DATA 17/03/26 LOTE: BA202411065 VL21/11/2026 LAB: GLAXO CAIC A. MONTORIL Vacinador:

Hepatite A	Pneumocócica 23V (povos indígenas)	HPV			Influenza
Uma dose	Uma dose	Dose	Dose	Dose	Uma dose
Data: 25/01/23 Lote: Lab.Produt: Unidade: 01 Ass.: 23	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: 03/12/24 Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:

Proteja a criança. Mantenha a vacinação atualizada.



NOME: Data de Nascimento: ___/___/___

Vacina: Penta Data: 18/01/22 Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: COVID-19 Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: DENGUE Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: MENINGO ACWY Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	COVID-19 D2 1 DATA 08/09/26 LOTE: MP24232 Lab.Produt: Pfizer Baby Unidade: 04 Ass.:	Vacina: Influenza Data: ___/___/___ Lote: 27 Lab.Produt: 06 Unidade: 22 Ass.:
Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: DENGUE Data: ___/___/___ D2 Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: 13/10/26 Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Influenza Data: ___/___/___ Lote: 16 Lab.Produt: 08 Unidade: 22 Ass.:
Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Influenza INFLUENZA DATA 09/02/26 LOTE: 1500A010E LAB: BUTANTAN CAIC A. MONTORIL Vacinador:
Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:
Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: ___/___/___ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:

DIREITOS E GARANTIAS SOCIAIS

Identificação da Criança

Nome: BERNARDO WUCCA PEDROSA MOREIRA LOURENÇO

Data de nascimento: 26 / 12 / 21

Número do Registro Civil de Nascimento (RCN): _____

Nome da mãe: PAMELA PEDROSA MOREIRA

Município onde nasceu: MANAUS Estado: AMAZONAS

Reside com: (X) Mãe (X) Pai ( ) Responsável legal ( ) Outro _____

( ) Instituição de acolhimento: _____

Endereço Rua/Av.: RUA: REGENTE FEIJÓ

Nº 1345 Complemento: _____ Bairro: VILA NOVA

CEP: 89037600 Município: BLUMENAU Estado: SC

Localização do domicílio: (X) Urbano ( ) Rural

Contato: Tel. (47) 988469899 E-mail: _____

Cor: (X) Branca ( ) Negra ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena. Outra: _____

Especificidades sociais, étnicas ou culturais da família:

( ) Família cigana ( ) Família quilombola ( ) Família ribeirinha

( ) Família em situação de rua ( ) Família indígena residente em aldeia/reserva

Especifique o povo/etnia:

( ) Outras: _____

Nº da Declaração de Nascido Vivo (DNV): _____

Nº do Cartão do SUS: 700 4054 8428 0444

Estratégia Saúde da Família (ESF): ( ) Não ( ) Sim. Qual? _____

Unidade Básica de Saúde (UBS): _____

Distrito Sanitário Especial Indígena (DSEI) de referência: _____

Serviço de Saúde: _____

Possui plano de saúde? (X) Não ( ) Sim. Qual? _____ nº _____

IMPORTANTE!

Para facilitar o acesso à saúde, à assistência social e à educação de qualidade, é importante que algumas informações estejam registradas. Para iniciar o atendimento nos serviços, **será necessário realizar um cadastro**. Fique atento e verifique se o profissional que atendeu seu filho preencheu as informações indicadas a seguir.

Retorno 03/09/26 Dr Lovel

Registro de Aplicação de Vacinas do Calendário Nacional

Nome: Bernardo Lucca Pedrosa Moreira Laureano Data de Nascimento: 26/12/21

Até 12 meses

BCG	Hepatite B	Penta			VIP		
Dose única	Dose ao nascer	1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose
Data: 18/	Data: /	Data: 14/	Data: 23/	Data: 16/	Data: 14/	Data: 23/	Data: 16/
Lote:	Lote: 16/	Lote:	Lote:	Lote:	Lote:	Lote:	Lote:
Lab.Produt: 01	Lab.Produt:	Lab.Produt: 03	Lab.Produt: 05	Lab.Produt: 08	Lab.Produt: 03	Lab.Produt: 05	Lab.Produt: 08
Unidade:	Unidade: 01	Unidade:	Unidade:	Unidade:	Unidade:	Unidade:	Unidade:
Ass.: 22	Ass.: 22	Ass.: 22	Ass.: 22	Ass.: 22	Ass.: 22	Ass.: 22	Ass.: 22

Rotavírus humano		Pneumocócica 10V (conjugada)		Meningocócica C (conjugada)		Febre amarela	Hepatite viral
1ª Dose	2ª Dose	1ª Dose	2ª Dose	1ª Dose	2ª Dose	Dose única	2ª Dose
Data: 14/	Data: 23/	Data: 14/	Data: 23/	Data: 11/	Data: 27/	Data: 30/11/23	Data: 26/
Lote:	Lote:	Lote:	Lote:	Lote:	Lote:	Lote: 202NFA	Lote:
Lab.Produt: 03	Lab.Produt: 05	Lab.Produt: 03	Lab.Produt: 05	Lab.Produt: 04	Lab.Produt: 07	Lab.Produt: 0022	Lab.Produt: 03
Unidade:	Unidade:	Unidade:	Unidade:	Unidade:	Unidade:	Unidade:	Unidade:
Ass.: 22	Ass.: 22	Ass.: 22	Ass.: 22	Ass.: 22	Ass.: 22	Ass.: USP S.Fco	Ass.: 23

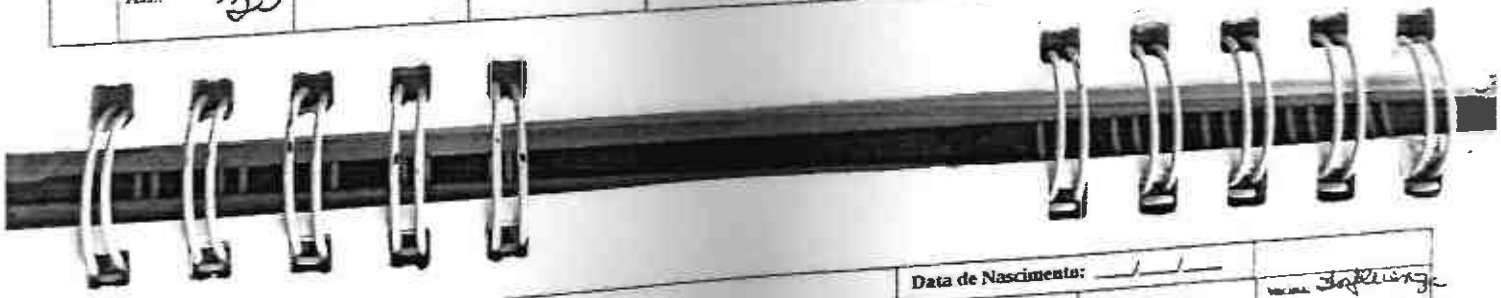
A partir de 12 meses

Pneumocócica 10V (conjugada)	Meningocócica C (conjugada)	DTP		VOP		Tetra viral	Varicela
Reforço	Reforço	1º Reforço	1º Reforço	1º Reforço	1º Reforço VIP	Uma dose	Uma dose
Data: 10/	Data: 10/	Data: 28/	DTP DATA: 28/10/25 LOTE: 2026K031A LAB: S. PEDRA CRC A. MONTORIL Vacinador: MDLA	Data: 28/	DATA: 28/06/25 LOTE: W0H0EV LAB: BIOMANGUINHOS CRC A. MONTORIL Vacinador: SILVIA	Data: 11/	VARICELA DATA: 09/12/24 LOTE: BA2024100S VAZIO/31/2026 LAB: GLAXO CRC A. MONTORIL Vacinador: MDLA
Lote:	Lote:	Lote:		Lote:		Lote:	
Lab.Produt: 01	Lab.Produt: 01	Lab.Produt: 03		Lab.Produt: 03		Lab.Produt: 09	
Unidade:	Unidade:	Unidade:		Unidade:		Unidade:	
Ass.: 23	Ass.: 23	Ass.: 23		Ass.: 23		Ass.: Fabricia	

Hepatite A	Pneumocócica 23V (povos indígenas)	HPV		DUP	Influenza
Uma dose	Uma dose	Dose	Dose	Dose	Uma dose
Data: 25/	Data: / /	Data: / /	Data: / /	Data: / /	Data: 03/
Lote:	Lote:	Lote: 9A	Lote:	Lote:	Lote:
Lab.Produt:	Lab.Produt:	Lab.Produt:	Lab.Produt:	Lab.Produt:	Lab.Produt:
Unidade: 04/	Unidade:	Unidade:	Unidade:	Unidade:	Unidade: 02/
Ass.: 23	Ass.:	Ass.:	Ass.:	Ass.:	Ass.: 24

Proteja a criança. Mantenha a vacinação atualizada.





Data de Nascimento: __/__/__

NOME:

Vacina: 00BD -1ª Data: __/__/__ Lote: __ Lab.Produt: __ Unidade: __ Ass.: __	Vacina: DENGUE 1ª Data: __/__/__ Lote: XXX Lab.Produt: __ Unidade: 4/15 Ass.: __	Vacina: FA Reforço Data: 03/12/26 Lote: 2554V02115 VD: 12/05/2026 LAB: FIO CRUZ Vacinador: MDLA	COVID-19 1ª DOSE 03/08/26 LOTE: FF1230 2437B LOTE: NG4423A 6m	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Influenza Data: 27/ Lote: Lab.Produt: 06 Unidade: 22 Ass.:
Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: DENGUE 2ª Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: 2ª Data: 03/09 Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Influenza Data: __/__/__ Lote: 16/ Lab.Produt: 08 Unidade: 22 Ass.:
Vacina: MNG ACWY Ref Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: 3ª Data: 03/11 Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Influenza Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:
Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:
Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Vacina: Data: __/__/__ Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:

Resultados

Data: 27/4 Alime... DNV:

DIREITOS E GARANTIAS SOCIAIS

Identificação da Criança

Nome: ANA LUISA PEDROSA MOREIRA LOUREIRO

Data de nascimento: 02 / 09 / 25

Número do Registro Civil de Nascimento (RCN): _____

Filha de: Pamela Pedroso Marino e WILSON LUCAS LOUREIRO MACIAS

Município onde nasceu: Manaus Estado: Amazonas

Reside com: (X) Mãe (X) Pai ( ) Responsável legal ( ) Outro _____

( ) Instituição de acolhimento: _____

Endereço Rua/Av.: RUA: REGENTE FEIJÓ

Nº 1345 Complemento: _____ Bairro: VILA NOVA

CEP: 89037600 Município: BLUMENAU Estado: SC

Localização do domicílio: (X) Urbano ( ) Rural

Contato: Tel. ( ) 47988469899 E-mail: _____

Cor: (X) Branca ( ) Negra ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena. Outra: _____

Especificidades sociais, étnicas ou culturais da família:

( ) Família cigana ( ) Família quilombola ( ) Família ribeirinha

( ) Família em situação de rua ( ) Família indígena residente em aldeia/reserva

Especifique o povo/etnia:

( ) Outras: _____

Nº da Declaração de Nascido Vivo (DNV): _____

Nº do Cartão do SUS: 701 4016 8968 2054

Estratégia Saúde da Família (ESF): ( ) Não ( ) Sim. Qual? _____

Unidade Básica de Saúde (UBS): _____

Distrito Sanitário Especial Indígena (DSEI) de referência: _____

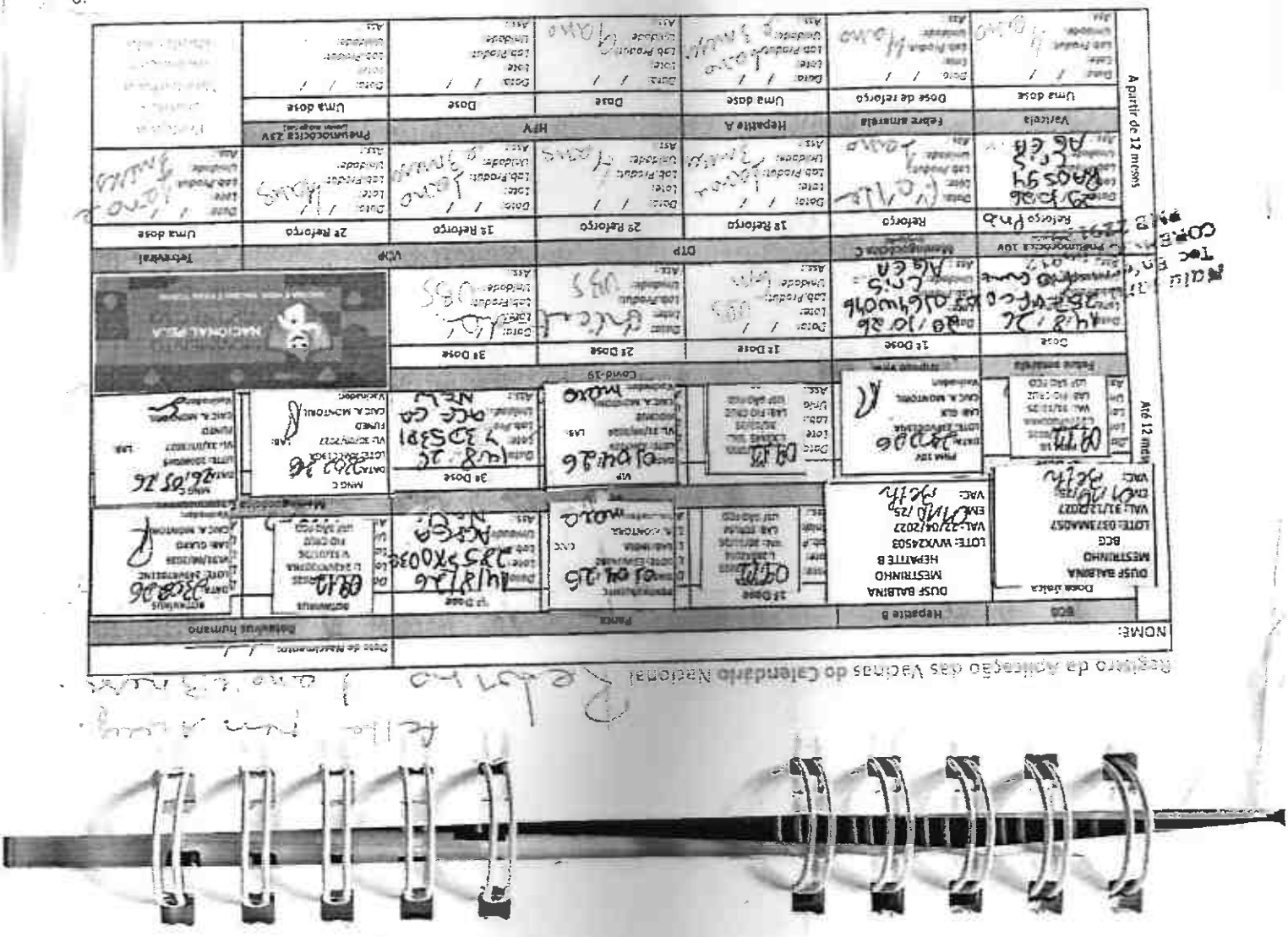
Serviço de Saúde: _____

Possui plano de saúde? (X) Não ( ) Sim. Qual? _____ nº _____

Saúde: 1806474

IMPORTANTE!

Para facilitar o acesso à saúde, à assistência social e à educação de qualidade, é importante que algumas informações estejam registradas. Para iniciar o atendimento nos serviços, **será necessário realizar um cadastro**. Fique atento e verifique se o profissional que atendeu sua filha preencheu as informações indicadas acima.



Registro da Aplicação das Vacinas do Calendário Nacional

Registro de Outras Vacinas e Campanhas

NOME:					Data de Nascimento: __/__/____	
INFLUENZA DATA 10/04/26 LOTE: 1503957/00 LAB. BUTANTAN CAIC A. MONTORIL Vacinador: mario	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:
INFLUENZA DATA 26/05/26 LOTE: 1503957/00 LAB. BUTANTAN CAIC A. MONTORIL Vacinador:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:
Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:
Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:
Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.:	Data: / / Lote: Lab.Produt: Unidade: Ass.: