



COVID-19 - CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME <u>Andre Luiz Pereira e Silva</u>	
DATA NASCIMENTO <u>29/09/90</u>	CPF <u>110 95 2876 05</u>
NOME MÃE 	
ENDEREÇO 	
POUSO ALEGRE/MG	CNS

PARA SER VACINADO É NECESSÁRIO AO CIDADÃO APRESENTAR DOCUMENTO COM FOTO E NÚMERO DO CARTÃO.

1ª DOSE

DATA <u>26/04/23</u>
LABORATÓRIO <u>Parish</u>
LOTE <u>212521A</u>
VALIDADE <u>30/09/23</u>
ASS. PROFISSIONAL <u>Maria O. S. de Almeida</u> CRP-MG: 444.420-AE

2ª DOSE

DATA <u>24/08/23</u>
LABORATÓRIO
LOTE
VALIDADE
ASS. PROFISSIONAL

3ª DOSE

DATA
LABORATÓRIO
LOTE
VALIDADE
ASS. PROFISSIONAL



Prefeitura Municipal
de Pouso Alegre
Secretaria de Saúde

OUTRAS VACINAS

1ª Dose	2ª Dose
<u>Hep B</u> <u>01/06/17</u> Lote: <u>WVX 6008</u> Val: <u>21/06/19</u> Ass: <u>Ferni</u>	<u>Hep B</u> <u>01/06/17</u> Lote: <u> </u> Val: <u> </u> Ass: <u> </u>

OUTRAS VACINAS

1ª Dose	2ª Dose
<u>meningoc</u> <u>26/04/23</u> Lote: <u>V/MC1353A</u> Val: <u>22/05/23</u> Ass: <u>valdeme</u>	<u>Hep B</u> <u>01/06/17</u> Lote: <u> </u> Val: <u> </u> Ass: <u> </u>

Secretaria de
Saúde



Prefeitura Municipal
de Pouso Alegre

Vigilância em Saúde - Programa de Imunização
CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME: <u>Andre Luiz Pereira e Silva</u>
DN: <u>29/09/90</u> TIPO SANGÜÍNEO: <u> </u>
END: <u>Av. C. Barros Lourenço, 625</u>
MUNICÍPIO: <u>Pouso Alegre</u>
UF: <u>mg</u> TELEFONE: <u> </u> GRS: <u> </u>

DUPLA ADULTO (CONTRA TÉTANO E DIFTERIA)

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
<u>Ref.</u> <u>01/06/17</u> Lote: <u>221500515A</u> Val: <u>04/18</u> Ass: <u>Ferni</u>	<u>Reforço</u> <u>01/06/17</u> Lote: <u> </u> Val: <u> </u> Ass: <u> </u>	<u> </u> Lote: <u> </u> Val: <u> </u> Ass: <u> </u>	<u> </u> Lote: <u> </u> Val: <u> </u> Ass: <u> </u>