

Hepatite B	
L.: _____	
Cod.: _____	
L.: _____	
Cod.: _____	

C. Influeza	
L.: _____	
V: _____	
Cod.: _____	
L.: _____	
Cod.: _____	

COVID 19  
1 DOSE-  
CORONAVAC  
30/08/2021  
L:210394  
V:31/07/2022  
*coronavel*  
Cod.: 29  
13,10,21  
L: 210414  
*csd*  
Cod.: \_\_\_\_\_

L.: _____	
Cod.: _____	
L.: _____	
Cod.: _____	

Febre amarela	
L.: _____	
Cod.: _____	
L.: _____	
Cod.: _____	

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA



SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA  
CADERNETA DE VACINAÇÃO

NOME: THIAGO A. SANTOS

C.P.F.:

R.G.:

ÓRGÃO EXP.:

NASC.: 05/10/01

FONE: ( )

MANTENHA ESTA CADERNETA EM SEU PODER  
JUNTOS COM SEUS DOCUMENTOS.

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL