

HEPATITE B			TRÍPLICE VIRAL
1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	

FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCÓCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)

DUPLA BACTERIANA (dT)			
1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	REFORÇO

Astrozemica Astrazynco ASTERZENECA

1º aen	2º aen	3º DOSE	
L:216VCD197W/15.10.21 D: 171071 21 V: 12121	L: 239VCD2772 V: 03.22	28/03/22 210VCD307W XARONI EDINEI	

Gabriela

Cido

--	--	--	--



VIGILÂNCIA
EM SAÚDE



GUARAPUAVA
IMUNIZADA

CARTÃO DE VACINAÇÃO

CNS: _____ CPF: _____

NOME: Pedro Paulo Ferreira DATA DE NASC: 29/06/77

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

UNIDADE DE SAÚDE: _____

- **ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!**
LEVE-O SEMPRE CONSIGO NA BOLSA OU CARTEIRA.
- **MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.**