


Atte m: 55

Atte: 201/41

 GERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE - NAVIRAÍ/MS EQUIPE TÉCNICA DE IMUNIZAÇÃO / DECDT / DGABS		UNIDADE SANITÁRIA					
FICHA DE REGISTRO DE IMUNIZAÇÃO							
ANTI-PÓLO ORAL	PENTA	BCG	TV	TOXÓIDE TETÂNICO	HB		
DOSE	DT LT LB VL EST. ASS.	DT LT LB VL EST. ASS.	DT LT LB VL EST. ASS.	DT LT LB VL EST. ASS.	DT LT LB VL EST. ASS.	DT LT LB VL EST. ASS.	
1ª DOSE							
2ª DOSE		PN/10V 12 d	TETRA VIRAL				
3ª DOSE			MENINGO C				
REFORÇO	DTP			FA		ROTA	
REFORÇO		H.A				ROTA	
REFORÇO							

FICHA ENCERRADA EM: _____ / _____ / _____

ÓBITO EM: _____ / _____ / _____

VDP VDP VDP VDP VDP VDP

