

Nº 39 39



Sistema Único de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE

MINISTÉRIO DA SAÚDE

**CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO**

NOME

Tipo Sanguíneo

RG / Orgão Emissor

Data de Nascimento

Endereço

Cidade

UF

Fone

Cód. SUSUG 00. TI. (Anverso)

**Vacinas da Infância**

	1ª	2ª	3ª	R
Tuberculose BCG	/ /	/ /	/ /	/ /
Haemophilus B	/ /	/ /	/ /	/ /
Difteria, Tétano	/ /	/ /	/ /	/ /
Coqueluche	/ /	/ /	/ /	/ /
Poliomelite	/ /	/ /	/ /	/ /
Sarampo	/ /	/ /	/ /	/ /
Febre Amarela	/ /	/ /	/ /	/ /
Sarampo, Caxumba	/ /	/ /	/ /	/ /
Rubeola	/ /	/ /	/ /	/ /
Hepatite B				

Observações: Para a sua proteção, conserve este cartão junto aos seus documentos de importância. Apresente-o antes de qualquer atendimento médico.

Dupla Adulto (Difteria/Tétano)	Influenza (Gripe)		

F. Amarela	Outras Vacinas		

Cod. SUS/SUSUG 00.11 (Anverso)

30 Salvo

NO-05



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA VERDE - MG**  
Secretaria Municipal de Saúde

**GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE ITUIUTABA - MG**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**



## **CARTÃO DE MATRÍCULA**

Matrícula: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





30 de Setembro

EDUCAÇÃO EM SAÚDE  
REALIZADA / DATA

EDUCAÇÃO EM SAÚDE  
REALIZADA / DATA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA VERDE - MG**

Secretaria Municipal de Saúde

## CARTÃO HIPERTENSAO

ACOMPANHAMENTO DO HIPERTENSO E DIABÉTICO

NAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA

OBS:

*[Handwritten signature in blue ink, partially obscured by a blue highlighter mark]*

CARTÃO SUS: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

Nº PRONTUÁRIO \_\_\_\_\_

EQUIPE: \_\_\_\_\_



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS  
SUPERINTENDÊNCIA DE EPIDEMIOLOGIA  
COORDENAÇÃO DE IMUNIZAÇÃO

50 por mês

Nº 08

Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_ PSF / Microárea: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Mãe: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

VACINAS		BCG	Hepatite B	Meningite Grupo C	Pneumo 10 Valente	Rotavírus	Pólimielite
1ª Dose	LOTE DATA ASSINAT.						
2ª Dose	LOTE DATA ASSINAT.						
3ª Dose	LOTE DATA ASSINAT.						
1º Reforço		Situações Especiais					
2º Reforço		Situações Especiais					
						Situações Especiais	

"ESTE CARTÃO DEVERÁ SER MANTIDO NO ARQUIVO DESSA UNIDADE E ESTAR ATUALIZADO"

