

É obrigatório o preenchimento dos dados solicitados e das cópias relacionadas abaixo:

Empresa: Galtano
 Nome do Colaborador: Carla Josiane Becari
 Cliente: Itamaraty
 Departamento: Operacional
 Centro de Custo: Limpeza - Indústria
 Data de Admissão: _____ Função: Aux. de serviços Gerais
 Data do ASO admissional: _____ Salário: 5,91
 Outros valores adicionais: _____
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: Intermitente
 Grau de Escolaridade: _____
 Horário de trabalho: seg. á sexta das _____ até _____ - intervalo das _____ até _____
 Sábado das _____ até _____. Carga horaria mensal: _____
 Vale-Transporte: () SIM () NÃO – Quantidade por dia _____
 Ajuda de Custo: () SIM () NÃO – Valor: _____

	37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
<input checked="" type="checkbox"/>	36	SIEMACO – SIND. DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE ASSEIO E CONS. DE LONDRINA
	38	SINDASSEIO - SIND EMPREGADOS DAS EMPRESAS E SERV TERC DE ASSEIO E CONSERVACAO NO RS
	39	SIND ASSEIO JOACABA - SINDICATO ASSEIO E CONSERVACAO JOACABA SC

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTES DOCUMENTOS:

1. CARTEIRA DE TRABALHO;
2. EXAME MÉDICO ADMISSIONAL (Solicitar guia para secretária Ecol);
3. CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
4. CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
5. CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado);
6. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
7. CARTEIRA DE VACINAÇÃO;
8. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
9. CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
10. DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
11. 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente);
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: *Carla*

Cargo:

Data da Entrevista:

Entrevistador:

Departamento:

ROLANDIA - 38

Escolaridade:

Situação Familiar / estado civil: *(maido 2 filhos (15-06).*

Filhos: *2*

mas precisa de VT.

Habilitação:

Situação Física: (Realiza algum tratamento ou está tomando algum medicação)

Pressão alta (losartana)

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

-

Já trabalhou na área?

+ casa -> DIARISTA

Comente suas experiências profissional?

—

Quais suas principais limitações profissionais?

—

Como você se imagina daqui 10 anos (Objetivos a curto e a longo prazo)?

-

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

Tranquilo

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

Carta Josiane Becari

Data de nascimento 24/07/1983 38 anos

Endereço Rua Ettore Antonio Micheletti Nº231, Roland Garcia

Telefone (43) 99681-9478 e-mail karistec@ig.com.br

CPF 057.157.199-37

RG 8946281-9 PR

Experiência Profissional:

Últimas experiências

Últimos empregos

Nome da Empresa: Lony Becari

Período: 01/04/2009 a 30/12/2020

Função: Doméstica

Nome da Empresa: Katia Campos

Período: 01/09/2015 a 30/12/2017

Função: Diarista

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo ainda sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de artigos de conteúdo neste documento e o seu estado de conservação, expediam a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, e seu dever, proteja-la e cuide-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DITAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR

ESTA CARTEIRA CONTEM 20 PÁGINAS NUMERADAS

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PS/PASEP

130.14361.51-7

NÚMERO

7614797

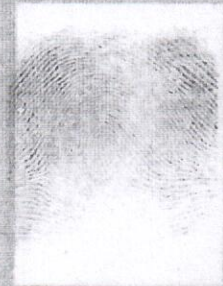
SEXP

001-0

UF

PR

Carla Josiane Becari



02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

NOME: CARLA JOSIANE BECARI

LOC. DE NASC.: ROLÂNDIA - PR

FILIAÇÃO: JOSÉ CARLOS BECARI

LONY BECARI

DOC. APRESENTADO: R.G. 89462819 SESP PR

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LENIT Nº 049, DE 18 DE MAIO DE 1995

RG 89462819

CNPJ 057.167.199-37

LOCAL DA EMISSÃO: PREF. MUNIC. DE ROLÂNDIA
EMISSÃO 24/11/2004

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

NOME

DATA DE NASC. DO DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

LEGENDA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

POLEGAR DIREITO

Carla Josiane Becari
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.946.281-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/02/2000

NOME CARLA JOSIANE BECARI

FILIAÇÃO JOSE CARLOS BECARI
LONY BECARI

NATALIDADE ROLANDIA/PR DATA DE NASCIMENTO 24/07/1982

DOC. ORIGEM COMARCA=ROLANDIA,PR,DA SEDE
C.NASC 7382,LIVRO=6A,FOLHA=225

CPF *Carla*

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
CARLA JOSIANE BECARI

DATA DE NASCIMENTO 24/07/1982	INSCRIÇÃO 00837831506-63	D.V. 059	ZONA 029
MUNICÍPIO / UF ROLANDIA - PR	DATA DE EMISSÃO 08/10/2003		

JUIZ ELEITORAL
Roberto Pacheco Rocha
DES. ROBERTO PACHECO ROCHA

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'AGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria de Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de inscrição
057.167.199-37

Nome
CARLA JOSIANE BECARI

Nascimento
24/07/1982



Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Blazetto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

MARCELO APARECIDO GOMES

R ETTORE ANTONIO MICHELETTI, 231 - QD02 LT18

CEP: 86601520

ROLANDIA - PR

CPF: 63490684953

86286099

Vencimento

27/05/2021

Valor a Pagar

R\$ 210,87

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 39061112

Reaviso de Vencimento

O debito sujeito ao corte a partir de 26/05/2021. O contrato e encerrado se mantido 3 meses em corte, alem das demais cobranças conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades accessorias podem ser excluidos. Eventual reaviso anterior permanece valido. Se pago, desconsidere.

Referencia	Valor
04/2021	224,67

Informações Técnicas

No. Medidor: 0351932276 - BIFASICO

Mes Referencia: 05/2021

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
09/04/2021 16109	10/05/2021 16348	31 dias 239 kWh	1,00	239 kWh	7,71 kWh	10/05/2021

Proxima Leitura Prevista: 09/06/2021

RESIDE/RESIDENCIAL

Informações Suplementares

AL [1.5.117.1]

ENERGIA ELET CONSUMO
Tarifas
0,512770

Tensao Contratada:
127 / 220 volts

Limite faixa adequada de Tensao:
117 - 133 / 202 - 231 volts

Declaracao Anual de Quitacao de Debitos

Em atendimento a Lei 12.007/2009, a Copel Distribuição S. A. declara, pela presente, que as faturas de energia elétrica desta unidade consumidora e de sua responsabilidade, vencidas em 2020, encontram-se devidamente quitadas. Esta declaração substitui os comprovantes de pagamento das faturas vencidas em 2020, salvo aqueles contestados judicialmente e ou derivados de grandezas não faturadas.

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 192341331 Serie B
Emitida em 01/05/2021

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	239	0,750586	179,39	179,39	29,00%
02 ENERGIA CONS. B. AMARELA	kWh			3,18	3,18	29,00%
03 ENERGIA CONS. B. VERMELHA	kWh			4,69	4,69	29,00%
04 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				23,61		
Base de Calculo do ICMS:		187,26	Valor ICMS:	54,30	Valor Total da Nota Fiscal:	210,87

Reservado ao Fisco

40EC.A8DA.615D.B0EE.1807.761D.9811.179E

APOS 2 CICLOS COMPLETOS DA SUSPENSÃO, SUJEITO AO ENCERRAMENTO CONTRATUAL INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,90 E COFINS R\$4,14 CONFORME RES. ANEEL 130/2005. A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convenios e doacoes. DENUNCIE O FURTO DE FIOSI LIGUE 181. Atraso superior a 45 dias sujeita inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PR. Agora e possivel recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile. Periodos Band. Tarif.: Amarela:10/04-30/04 Vermelha P1:01/05-10/05 DEBITOS: 03/2021 R\$ 222,46 04/2021 R\$ 224,67

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO PARANÁ

COMARCA DE ROLÂNDIA

JANETE BETTELLI
Escrevente Substituta

MARILUCI Y. SAKIYAMA TOSHIMITSU
Oficial

MARCUS H. TOSHIMITSU
Escrevente Juramentado

SERVIÇO REGISTRAL DE NASCIMENTOS, CASAMENTOS, ÓBITOS, TÍTULOS, DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS
RUA ESTILAC LEAL, 129 - CAIXA POSTAL, 198 - FONE/FAX: (43) 3256-1301 - CEP 86600-000 - ROLÂNDIA - PARANÁ

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Nomes

MARCELO APARECIDO GOMES
CARLA JOSIANE BECARI

Matricula

081794 01 55 2011 2 00018 467 0009344 25

Nomes completos de solteiro, datas e locais de nascimento, nacionalidade e filiações dos cônjuges

MARCELO APARECIDO GOMES, nascido aos 30 de outubro de 1977, natural de Porecatu-PR, de nacionalidade brasileira, solteiro, Motorista, filho de LUIZ AUGUSTO GOMES e de APARECIDA ANTONIO DOS SANTOS GOMES, residente e domiciliado na Rua Itaperá, Q.18-L.06, em Rolândia-PR **

CARLA JOSIANE BECARI, nascida aos 24 de julho de 1982, natural de Rolândia-PR, de nacionalidade brasileira, solteira, Do Lar, filha de JOSE CARLOS BECARI e de LONY BECARI, residente e domiciliada na Rua José Costa Fontes, 189, em Rolândia-PR **

Data do registro do casamento (por extenso)

Doze de março de dois mil e onze **

Dia	Mês	Ano
12	03	2011

Regime de bens do casamento

Comunhão Parcial de Bens **

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)

Observações / Averbções

Casamento celebrado neste Ofício, perante o Juiz de Paz Sr. José Rosolen. Custas: R\$211,50 (1.500,00VRC), Selo Funarpen: R\$1,34 **

Nome do Ofício

Registro Civil e Títulos e Documentos de Rolândia

Oficial Registrador

Mariluci Yurico Sakiyama Toshimitsu - Oficial

Município / UF

Município de Rolândia - Estado do Paraná

Endereço

Rua Gal. Estilac Leal, 129
CEP: 86.600-000 - Fone: (43) 3256-1301

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Rolândia-PR, 12 de março de 2011.

Mariluci Yurico Sakiyama Toshimitsu
Oficial

MARILUCI Y.S. TOSHIMITSU

OFICIAL

CARTORIO DO REGISTRO CIVIL
NASCIMENTOS, CASAMENTOS E ÓBITOS
COMARCA DE ROLÂNDIA - PARANÁ

MARILUCI Y. SAKIYAMA TOSHIMITSU
OFICIAL TITULAR

JANETE BETTELLI
ESCREVENTE SUBSTITUTA

MARCUS H. TOSHIMITSU
ESCREVENTE JURAMENTADO

Rua Estilac Leal, 129 - Fone/Fax: (43) 256-1301
Caixa Postal 198 - Rolândia - Paraná

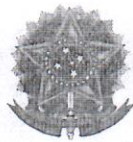


HEPATITE B			TRÍPLICE VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCÓCCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUE (CONTRA
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
						H1N1 09/11/10 AFLD4444 AA P.C.	

DUPLA BACTERIANA (dT)							
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço				

HEPATITE B			Febre Amarela	Pneumocócica
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose		
30/03/10 Butantã 1110213 R. deu Influenza	09/12/13 Butantã LABORATÓRIO OTE Influenza	3/5/14		
			Gripe 09/11/10 JC PNEUMOCÓCCICA P.C.	

ESTE CARTÃO É VÁLIDO COMO UM DOCUMENTO.
 GUARDE-O COM CUIDADO.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
76e7q.7Jh8z.HiWAC
Controle:
whA4L.a58X
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

FELIPE BECARI GOMES

Matrícula

081794 01 55 2014 1 00042 245 0032804 15

Data do nascimento por extenso Vinte e um de maio de dois mil e quatorze **	Dia 21	Mês 05	Ano 2014
--	-----------	-----------	-------------

Hora 07h 20min	Município do nascimento e unidade de federação Rolândia-PR **
-------------------	--

Município de registro e unidade de federação Rolândia-PR **	Local de nascimento Hospital São Rafael **	Sexo Masculino
--	---	-------------------

Filiação
MARCELO APARECIDO GOMES **
CARLA JOSIANE BECARI **

Avós
Paternos: **LUIZ AUGUSTO GOMES ****
e **APARECIDA ANTONIO DOS SANTOS GOMES ****
Maternos: **JOSE CARLOS BECARI ****
e **LONY BECARI ****

Gêmeo Não	Nome do(s) gêmeo(s) ----- **
--------------	---------------------------------

Data do registro por extenso Vinte e três de maio de dois mil e quatorze **	Número da D.N.V. 30-63215639-4
--	-----------------------------------

Observações / Averbações
Nada consta. Custas: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). **

Nome do Tabelião
Registro Civil e Títulos e Documentos de
Rolândia

Nome do Registrador
Mariluci Yurico Sakiyama Toshimitsu - Oficial

Município de Registro - Estado do Paraná

Rua Gal. Estilac Leal, 139
CEP: 86.600-107 - Fone: (43) 3256-1301
Fax: (43) 3156-0101

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Rolândia -PR, 23 de maio de 2014

Mariluci Yurico Sakiyama Toshimitsu
Oficial

MARILUCI Y. S. TOSHIMITSU
OFICIAL

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
NASCIMENTOS, CASAMENTOS E ÓBITOS
COMARCA DE ROLÂNDIA - PARANÁ

MARILUCI Y. SAKIYAMA TOSHIMITSU
OFICIAL TITULAR

JANETE BETTELLI **MARCELO H. TOSHIMITSU**
ESCRIVENTE SUBSTITUTA **ESCRIVENTE JURAMENTADO**

Rua Estilac Leal, 139 - Fone/Fax: (43) 3256-1301
Casa Postal 195 - CEP 86.600-000 - Rolândia - Paraná

Detalhamento da Matrícula

Matrícula	0018830155 1987 1 0003 050 0000533 31
Padrão	aaaaabbcc dddd e ffff ggg hhhhhh ii
	Detalhamento
aaaa (00188-3)	Código Nacional da Serventia (identificação única do cartório)
bb (01)	Código do Acervo, sendo: 01 - Acervo Próprio Outros - Acervos Incorporados
cc (55)	Tipo de Serviço Prestado, sendo: 51: Serviço de Notas 52: Serviço de Protesto de Títulos 53: Serviço de Registro de Imóveis 54: Serviço de Registro de Títulos e Documento Civil de pessoa jurídica 55: Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais 56: Serviço de Registro de Contratos Marítimos 57: Registro de Distribuição
dddd (1987)	Ano do Registro
e (1)	Tipo do livro, sendo: 1: Livro A (Nascimento) 2: Livro B (Casamento) 3: Livro B Auxiliar (Registro de casamento religioso para fins civis) 4: Livro C (Óbito) 5: Livro C Auxiliar (Registro de Nascimentos) 6: Livro D (Registro de Proclamas) 7: Livro E (Demais atos relativos ao Registro Civil)
ffff (0003)	Número do livro
ggg (050)	Número da folha
hhhhhh (0000533)	Número do Termo
ii (31)	Digito Verificador



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

150.387.999-22

Nome

FELIPE BECARI GOMES

Nascimento

21/05/2014



IDENTIFICAÇÃO

criança: Luizipe Becari Gomes

nascimento: 21.05.14 Município de nascimento:

mãe: Carla Yosiara Becari

pai: Maucelio Epurac de Gomes

o P. Alexandre Antonio M. Avelar no 228

entor: Rafael Sarden

identificação: Rafael Sarden

96 40 9892 Estado: PR

Celular:

Gravidade de risco: alto risco

intermediário baixo risco



DADOS DO NASCIMENTO

Nascido às 7:00 horas do dia 21.05.14

Maternidade: Hospital São Rafael

Município da maternidade: Rafael Sarden

Idade gestacional ao nascimento: 38 semanas

Tipo de parto: vaginal () cesáreo (*)

Sexo: masculino () feminino ()

Peso: 3,800 g () AIG () PIG () GIG

Comprimento: 48 cm

Perímetro cefálico: 36 cm

Apgar: 10 5^{min}: 10 10^{min}: 10

Tipagem sanguínea RN: A+ Mãe:



Data da alta: 23.05.14

Peso na alta: 3,450 g

Se prematuro (IG < 37 semanas):

Comprimento na alta: 48 cm

Perímetro cefálico na alta: 36 cm

Leite materno: sim

não pega adequada



ESTE É O MEU PÉ!



ESTE É O DEDO DA MINHA MÃE



www.fepe.org.br
0371
Disciplinas por: 40

3063215639-4

FUNDAÇÃO ECUMÊNICA DE PROTEÇÃO AO EXCEPCIONAL - FEPE - (41) 31...
SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL DO PARANÁ
"TESTE DO PEZINHO" - GRATUITO E OBRIGATORIO

SR (A) ENFERMEIRO(A)
O SANGUE DO BEBÊ FOI COLETADO COM MENOS DE 48h DE VIDA

SIM NÃO

NO CASO DE TER COLETADO ANTES DE 48 HORAS DE VIDA, DEVE REPETIR A COLETA EM ATÉ 1 SEMANA NA UNIDADE DE SAÚDE MAIS PRÓXIMA. FAVOR ORIENTAR A MÃE. LEVAR ESTA FICHA NA UNIDADE DE SAÚDE PARA COLETAR NOVAMENTE

INFORMATIVO AOS PAIS

SEU FILHO COLETOU NA ALTA DESTA HOSPITAL ALGUMAS GOTAS DE SANGUE ("TESTE DO PEZINHO") PARA O EXAME GRATUITO DE CINCO DOENÇAS, CHAMADAS DE FENILCETONÚRIA, HIPOTIREOIDE CONGÊNITO, HEMOGLOBINOPATIAS, FIBROSE CÍSTICA E DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE.

ELAS PODEM CAUSAR DEFICIÊNCIA MENTAL E OUTROS PROBLEMAS. PROCURE O RESULTADO EM 15 DIAS NA SECRETARIA DA ENTIDADE QUE COLETOU O SANGUE E DEIXOU O ENDEREÇO.

← DESTACAR REPITA O EXAME QUANDO SOLICITADO - É IMPORTANT

... DE NASCER UM O PARANAENS

... da Criança é um docum do nascimento.

... IMENTO ÚNICO PA:

... ar a criança aos serviços

... o profissional de saúde, tir

... sional de saúde que prece

na Unidade de Saúde:

30632 15639-4

de Nascimento Vivo:

de Nascimento:

898 0041 6212 8679

Unidade CSUS

Doses/Vacinas	BCG-ID	Hepatite B	Pentavalente (DTP+Hib+Hb) + reforço DTP	Vacina Poliomielite Inativada (VIP e VOP)	Vacina Oral de Rotavírus Humano	Vacina Pneumocócica 10	Vacina Meningocócica C
1ª Dose	Data: 30/05/14 Lote: 210102 Unid.: PC Ass.: <i>Belém</i>	Data: 21/05/14 Lote: 1005015 Unid.: H.S.R. Ass.: <i>Belém</i>	Data: 21/07/14 Lote: 137P2043 Unid.: PC Ass.: <i>Belém</i>	Data: 21/07/14 Lote: 51623 Unid.: PC Ass.: <i>Belém</i>	Data: 21/07/14 Lote: <i>rotavírus humano 019118 (atenuado)</i> Unid.: OROLAB2AA Ass.: v 02 2015	Data: 21/07/14 Lote: 137P20438 Unid.: PC Ass.: <i>Belém</i>	Data: 25/8/14 Lote: 823011 Unid.: PC Ass.: <i>Belém</i>
2ª Dose			Data: 22/09/14 Lote: Unid.: 137P2043 Ass.: <i>Belém</i>	Data: 22/09/14 Lote: Unid.: 1623 Ass.: <i>Belém</i>	Data: 22/09/14 Lote: <i>rotavírus humano 019118 (atenuado)</i> Unid.: OROLAB2AA Ass.: v 02 2015	Data: 10/9/14 Lote: Unid.: 137P20438 Ass.: <i>Belém</i>	Data: 27/10/14 Lote: 823011 Unid.: PC Ass.: <i>Belém</i>
3ª Dose			Data: 24/11/14 Lote: 137P2043 Unid.: PC Ass.: <i>Belém</i>	Data: 24/11/14 Lote: 24A.1015 Unid.: PC Ass.: <i>Belém</i>		Data: 24/11/14 Lote: 137P20438 Unid.: PC Ass.: <i>Belém</i>	
1º Reforço			Data: 19/7/16 Lote: 000514 Unid.: <i>Belém</i> Ass.: <i>Belém</i>	Data: 04/05/13 Lote: 9990713 Unid.: PC Ass.: <i>Belém</i>		Data: 25/06/15 Lote: 137P20438 Unid.: PC Ass.: <i>Belém</i>	Data: 01/10/15 Lote: 43101 Unid.: PC Ass.: <i>Belém</i>
2º Reforço			Data: 23/9/15 Lote: 0096417 Unid.: PC Ass.: <i>Belém</i>	VOP 25.9.15 PC <i>Belém</i>			

Obs.: Os espaços em verde acompanham o Calendário Básico de Vacinação recomendado pelo Ministério da Saúde.

Febre Amarela

Data: 03/03/15
Lote: 138VEAO-292
Unid.: PC
Ass.: Cartão

VA 2 doses
HPV
11a

Tríplice Viral

Data: 25/6/15
Lote: 019-4010
Unid.: PC
Ass.: Cartão

Febre Viral
Data: 01/10/15
Lote: A43-2424
Unid.: PC
Ass.: Cartão

Hepatite A
25.6.15
PC
Cartão

Sauicelo
23-9-18
PC
Cartão

Vacina Influenza

Data: ___/___/___
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Data: ___/___/___
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Data: ___/___/___
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Data: ___/___/___
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Data: ___/___/___
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Outras Vacinas

Tipo: gripe
Data: 29/03/15
Lote: _____
Unid.: PC
Ass.: Cartão

Tipo: gripe
Data: _____
Lote: H100115
Unid.: _____
Ass.: Cartão

Tipo: gripe
Data: 26/4/16
Lote: PC
Unid.: _____
Ass.: _____

Tipo: gripe
Data: 13/7/21
Lote: _____
Unid.: Planalto
Ass.: Cartão

Tipo: gripe
Data: _____
Lote: _____
Unid.: gripe
Ass.: _____

