

VIP (IPV)				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____
3	___/___/___	_____	_____	_____
4	___/___/___	_____	_____	_____

MenB				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____
3	___/___/___	_____	_____	_____
4	___/___/___	_____	_____	_____

Pn23				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____

BCG				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____

TESTE TUBERCULÍNICO				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Resultado
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____

Outras vacinas				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
	___/___/___	_____	_____	_____
	___/___/___	_____	_____	_____

Outras vacinas				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
	___/___/___	_____	_____	_____
	___/___/___	_____	_____	_____

Outras vacinas				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
	___/___/___	_____	_____	_____
	___/___/___	_____	_____	_____

Reações adversas				

Observações				

DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE



BOLETIM INDIVIDUAL DE SAÚDE



NOME: _____ SEXO: _____
 DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ N.º DE UTENTE: _____
 FILIAÇÃO: _____
 NATURALIDADE: _____
 FREGUESIA: _____
 CONCELHO: _____
 DISTRITO: _____

VHB (HepB)				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____
3	___/___/___	_____	_____	_____

VHB (HepB)				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
4	___/___/___	_____	_____	_____
5	___/___/___	_____	_____	_____
6	___/___/___	_____	_____	_____

DTPHibVIPVHB				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____
3	___/___/___	_____	_____	_____

DTPHibVIP				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____
3	___/___/___	_____	_____	_____

Pn13 (PCV13)				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____
3	___/___/___	_____	_____	_____
4	___/___/___	_____	_____	_____

MenC				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____
3	___/___/___	_____	_____	_____

DTP				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____

DTPVIP				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____
3	___/___/___	_____	_____	_____

VASPR (MMR)				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____
3	___/___/___	_____	_____	_____

HPV				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____
3	___/___/___	_____	_____	_____

Hib				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____
3	___/___/___	_____	_____	_____

DTPHib				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____
3	___/___/___	_____	_____	_____

Td				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____
3	___/___/___	_____	_____	_____
4	___/___/___	_____	_____	_____

Td				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
5	___/___/___	_____	_____	_____
6	___/___/___	_____	_____	_____
7	___/___/___	_____	_____	_____
8	___/___/___	_____	_____	_____

Tdpa				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
1	___/___/___	_____	_____	_____
2	___/___/___	_____	_____	_____

Tdpa				
Dose	Data	Rubrica	Nome Comercial	Lote
3	___/___/___	_____	_____	_____
4	___/___/___	_____	_____	_____