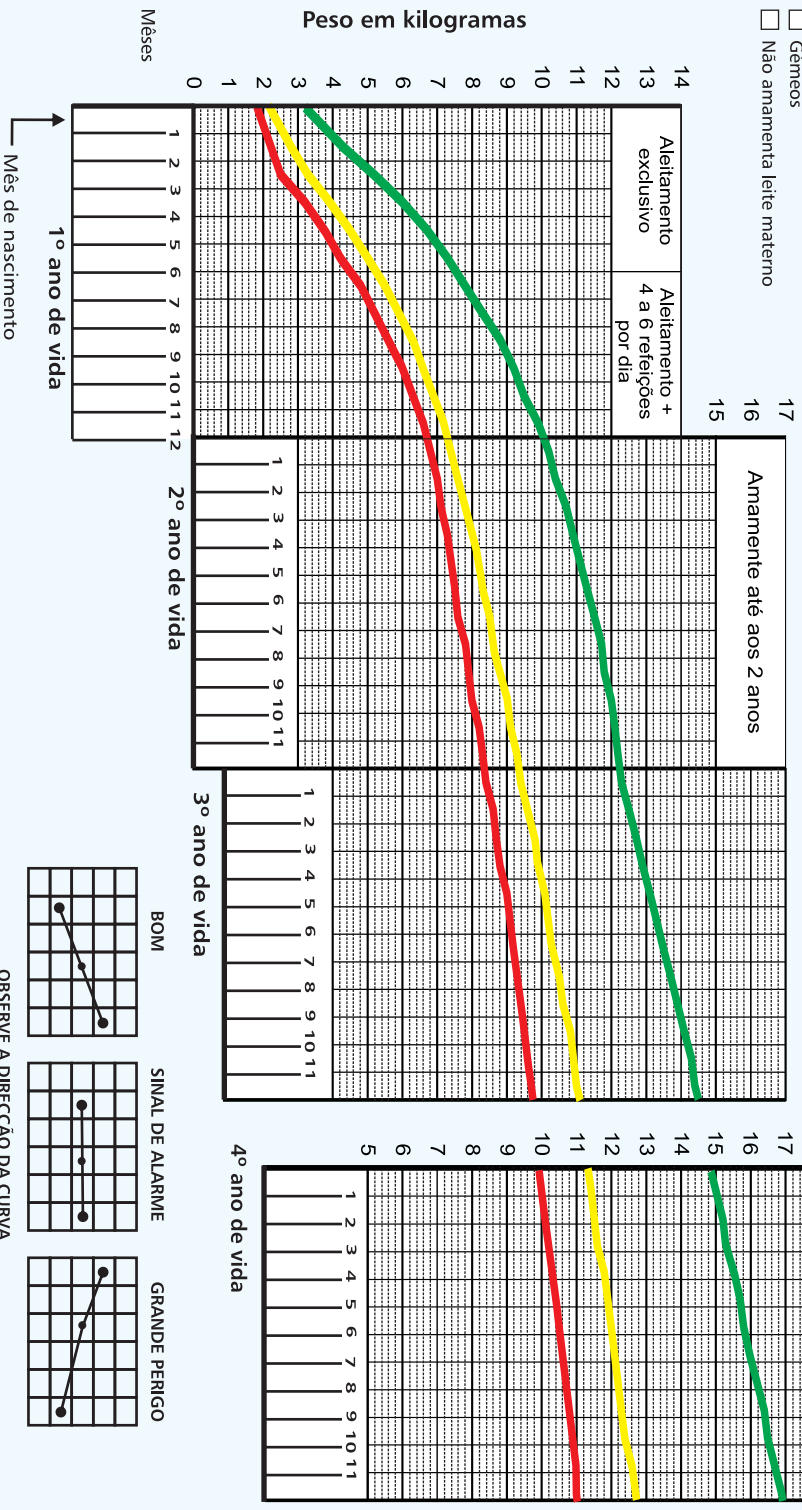


TER ATENÇÃO ESPECIAL

- Peso à nascença menor de 2.5Kg
- Orfão de Mãe
- Família deslocada
- Três ou mais irmãos mortos
- Irmãos com malnutrição
- Gémeos
- Não amamenta leite materno

REGISTE NA COLUMNA DO MÊS AS DOENÇAS E OUTROS ACONTECIMENTOS IMPORTANTES COMO:

- Diarreia
- Sarampo
- Pneumonia
- Malária
- Malnutrição grave
- Desname
- Anemia
- Gravidez da Mãe
- Tosse Convulsa
- Outras doenças



CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO

ADVERTÊNCIA

Não administra a Vacina Rotavírus a maiores de 7 meses de idade

<p>AO nascer</p> <p>PÓLIO</p> <p>ZERO DOSE</p>	<p>BCG</p> <p>DOSE ÚNICA</p>	<p>HEPATITE B</p> <p>DOSE ÚNICA</p>	
<p>Aos 2 meses</p> <p>PÓLIO</p> <p>1ª DOSE</p>	<p>PENTAVALENTE</p> <p>1ª DOSE</p>	<p>PNEUMO</p> <p>1ª DOSE</p>	<p>ROTAVÍRUS</p> <p>1ª DOSE</p>
<p>Aos 4 meses</p> <p>PÓLIO</p> <p>2ª DOSE</p>	<p>PENTAVALENTE</p> <p>2ª DOSE</p>	<p>PNEUMO</p> <p>2ª DOSE</p>	<p>ROTAVÍRUS</p> <p>2ª DOSE</p>
<p>Aos 6 meses</p> <p>PÓLIO</p> <p>3ª DOSE</p>	<p>PENTAVALENTE</p> <p>3ª DOSE</p>	<p>PNEUMO</p> <p>3ª DOSE</p>	<p>VTAMINA A</p> <p>1ª DOSE</p>
<p>Aos 9 meses</p> <p>SARAMPO</p> <p>DOSE ÚNICA</p>	<p>FEBRE AMARELA</p> <p>DOSE ÚNICA</p>	<p>VTAMINA A</p> <p>2ª DOSE</p>	<p>ENTREGA DE MOSQUITEIRO</p>



República de Angola
Ministério da Saúde

CARTÃO DE SAÚDE INFANTIL



Traga sempre este cartão a Unidade Sanitária

Nº da criança: _____

Peso à nascença: _____

Nome da criança: _____

Data de Nascimento: _____

Naturalidade: _____

Mãe: _____

Pai: _____

Morada: _____

Parto:

Em casa

Normal

Unid. Sanitária

Cesariana

APGAR _____

Distóxico

Unidade Sanitária: _____

Responsável: _____

_____, _____ de _____ de _____
Data de emissão do cartão

VACINAÇÃO DE REFORÇO

VACINA	DATA
Pólio	
Sarampo	
Pentavalente	

Data	Diagnóstico

VITAMINA A (1 - 4 Anos)

DATA	DATA

Data	Diagnóstico

REGISTO DE CONSULTAS

ALBENDAZOL (1 - 4 Anos)

DATA	DATA

Data	Diagnóstico