

Amparo, 28 de Março de 2023.

Memo Nº: 012/2023 - REG/SMS

Ao

Secretário Municipal de Amparo

Referente: Memorando nº 31 - Controladoria Geral

Vimos por meio deste prestar as informações solicitadas relativas a requisição de Documentos nº 20/2023 - WSG do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, pertinentes à esta Diretoria, conforme se segue abaixo:

6. SAÚDE

6.1. FILAS DE ESPERA/DEMANDA REPRIMIDA DE EXAMES E CONSULTAS

- a) Fornecer relatório sistematizado sobre as filas de espera/demanda reprimida de atendimento ambulatorial/hospitalar de média e alta complexidade, para cada tipo de exame e consulta com especialistas oferecidos pela rede municipal de saúde. A relação deverá conter, além do exame ou especialidade, nome do paciente e data de solicitação do exame/consulta, conforme exemplo dado.

Segue Relatório anexo

- b) Fornecer relatório sistematizado sobre as filas de espera/demanda reprimida de atendimento ambulatorial/hospitalar de média e alta complexidade, para cada tipo de exame e consulta com especialistas oferecidos pela rede estadual de saúde, por meio do Sistema CROSS. A relação deverá conter, além do exame ou especialidade, nome do paciente e data de solicitação do exame/consulta, conforme exemplo fornecido.

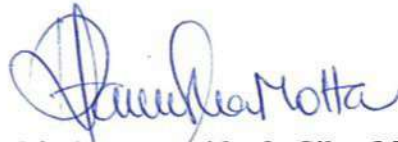
Segue Relatório anexo

- c) Fornecer planejamento/plano para equacionamento das filas de espera/demanda reprimida nos atendimentos de consultas com especialistas e exames

A regulação, junto à Secretaria Municipal de Saúde, vem adotando uma série de medidas que visam diminuir a fila de espera, entre elas: a classificação de risco e priorização dos casos baseadas em protocolos clínicos e de regulação, além da realização de alguns mutirões de atendimentos.

Considerando que ainda temos uma demanda expressiva em espera para agendamento, as intervenções e ações da Secretaria Municipal de Saúde de Amparo para reduzir as filas e o tempo de espera serão permanentes, com o propósito de viabilizar o cidadão ao serviço de saúde de acordo com sua necessidade. Entretanto, se faz necessário, suplementação de recursos para o Departamento de Regulação, para que o consiga ofertar os agendamentos não disponibilizados pelo estado e equacionar a demanda com a oferta.

Sendo o que havia para o momento, coloco-me à disposição para os esclarecimentos que se fizerem necessários.



Rita Cássia Aparecida da Silva Motta
Diretora de Regulação - SMS

À Ilmo. Sr.
Gilberto Ferreira Martins Junior
Secretário Municipal de Saúde

Amparo, 24 de março de 2023

MEMO nº 13/2023 - Diretoria de Vigilância em Saúde

Ref: MOMRANDO Nº 031/2023 – Controladoria Geral

Ilma Sra.

Venho por meio deste responder-lhe no que concerne a Vigilância em Saúde,:

Imunobiológico	Cobertura Vacinal	Público Alvo	Nº Pessoas Vacinadas	Nº Pessoas Não Vacinadas	Oferta de Vacinas Atual
BCG	107,87	775	836	não se aplica	Disponível
Hepatite A	79,61	775	617	158	Disponível
Hepatite B(<1 ano)	88,39	775	685	90	Disponível
Hepatite B(<30 dias)	106,06	775	822	Não se aplica	Disponível
Menigocócica Conj.C(1 ano)	88,52	775	686	89	Disponível
Menigocócica Conj.C(< 1 ano)	90,06	775	698	77	Disponível
Pentavalente (< 1 ano)	88,39	775	685	90	Disponível
Pneumocócica(1 ano)	87,48	775	678	97	Disponível
Pneumocócica(<1 ano)	90,97	775	705	70	Disponível
Poliomielite(< 1 ano)	88,39	775	685	90	Disponível
Poliomielite(VOP/VIP)(1ºREF)	78,71	775	610	165	Disponível
Poliomielite(VOP/VIP)(2ºREF)	84,73	799	677	122	Disponível
Rotavírus Humano	88,13	775	683	92	Disponível
Tríplice Viral - D1	96,77	775	750	25	Disponível
Tríplice Viral - D2	52,90	775	410	365	Disponível
Varicela	86,19	775	668	107	Disponível
DTP – 4 Anos – (2ª Ref)	84,36	799	674	125	Disponível
DTPa Gestante	49,03	689	338	351	Disponível
Febre Amarela	84,38	775	654	121	Disponível

não é feito dupla adulto em gestante, somente a acelular, que o dado está separado

Dupla Adulto e Tríplice acelular gestante
 Tetra Viral (SCR + VZ)

O estado de São Paulo realiza a Tríplice viral separado da varicela, a junção de ambas seria a Tetra viral

At.te
Sem mais,


Luis Roque Guidi Junior
Diretor de Vigilância em Saúde

Ilma Senhora

Nairana Souza Fernandes da Silva
Controladora Geral

Paciente: MARIA HELOISA DOMINGUES PEREIRA

Cartão SUS:

Nome: MARIA HELOISA DOMINGUES PEREIRA

Nome Social:

Nome da Mãe: TACIA LORENA DOS SANTOS SOMINGUES

País de Nascimento:

UF de Nascimento:

Município de Nascimento:

Nascimento: 21/08/2014 Idade: 8
7
mês(es)
/ 10
dia(s)

Sexo: Feminino

Raça: Branca

Etnia:

Endereço: PRACA JOAO BELARMINO

Número: 28

Complemento: ROSAS

Bairro: CENTRO

Município: AMPARO

UF: SP

CEP:

País: BRASIL

Telefone: (19) 00000-0000

Tel. de

contato:

E-mail:

Aplicação	Estratégia	Imunobiológico	Dose	Laboratório	Lote	Estab. de Saúde
21/08/2014	Rotina	Hepatite B - HB	1ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
27/08/2014	Rotina	BCG - BCG	Única	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
21/10/2014	Rotina	Vacina rotavírus humano - VRH	1ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
21/10/2014	Rotina	DTP/HB/Hib - Penta	1ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
21/10/2014	Rotina	Pneumocócica 10V - Pncc10V	1ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
21/10/2014	Rotina	Poliomielite inativada - VIP	1ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
02/12/2014	Rotina	Meningocócica conjugada C - Men Conj C	1ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
29/12/2014	Rotina	Poliomielite inativada - VIP	2ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
29/12/2014	Rotina	Vacina rotavírus humano - VRH	2ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
29/12/2014	Rotina	Pneumocócica 10V - Pncc10V	2ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
29/12/2014	Rotina	DTP/HB/Hib - Penta	2ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
29/01/2015	Rotina	Meningocócica conjugada C - Men Conj C	2ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
02/03/2015	Rotina	Pneumocócica 10V - Pncc10V	3ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
02/03/2015	Rotina	DTP/HB/Hib - Penta	3ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
02/03/2015	Rotina	Poliomielite inativada - VIP	3ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
15/09/2015	Rotina	Tríplice viral - SCR	1ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
15/09/2015	Rotina	Meningocócica conjugada C - Men Conj C	1º Reforço	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
15/09/2015	Rotina	Hepatite A Pediátrica - HAped	1ª Dose	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
01/12/2015	Rotina	Pneumocócica 10V - Pncc10V	1º Reforço	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
01/12/2015	Rotina	Poliomielite oral (Bivalente) - VOP	1º Reforço	NI	Não informado	6639003 - USF BAIRRO DOS ROSAS
					Não	6639003 - USF BAIRRO DOS

Paciente: ANNA SOPHIA LIMA SEBASTIAO

Cartão SUS: 706701515793017

Nome: ANNA SOPHIA LIMA SEBASTIAO

Nome Social:

Nome da Mãe: TAMIRES PEREIRA DE LIMA

Pais de Nascimento: BRASIL

UF de Nascimento: SAO PAULO

Município de Nascimento: CAMPINAS

Nascimento: 12/11/2013

Idade: 9
ano(s) /
4
mês(es)
/ 19
dia(s)

Sexo: Feminino

Raça:

Etnia:

CPF: 603.284.088-32

Endereço: IGNACIO PUPO

Número: 273

Complemento:

Bairro:

Município: AMPARO

UF: SP

CEP: 13900-269

País: BRASIL

Telefone: (55) 1938-0723

Tel. de contato:

E-mail:

Aplicação	Estratégia	Imunobiológico	Dose	Laboratório	Lote	Estab. de Saúde
22/11/2022	Rotina	HPV Quadrivalente - HPV Quadri	1ª Dose	BUTANTAN	200250	2028166 - UBS II JD.BRASIL

RESPONSÁVEL: Thalía Amanda DATA DE NASCIMENTO: 19/03/2010
Rua Carlos de Campos n.º 187 TELEFONE: _____

Centro MUNICIPIO: Centro/Ambar CEP: 139260 DIR: _____

Secretaria de Estado da Saúde
 Programa Estadual de Imunização
CVE CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
 "Prof. Alexandre Vranjac"

CG	PARALISIA INFANTIL	TETRA (difteria, tétano, coqueluche+Hib)	FEBRE AMARELA
05/10 0102 Kelen	19/07/10 Lote: 357A Nome: Jania Rg. Prof. Jania	27/07/10 Lote: 0960222B Nome: Lú Rg. Prof. Lú	_____ Lote: _____ Nome: _____ Rg. Prof. _____
ATITE B 05/10 02/11/9 CBE	21/09/10 Lote: 358B Nome: Jania Rg. Prof. Jania	21/09/10 Lote: 0960222B Nome: Lú Rg. Prof. Lú	19/07/10 Lote: _____ Nome: _____ Rg. Prof. _____
ATITE B 07/10 8774	23/11/10 Lote: 53B Nome: Jania Rg. Prof. Jania	23/11/10 Lote: 0150VACHIZ Nome: Jania Rg. Prof. Jania	21/09/10 Lote: ASPRAC Nome: Jania Rg. Prof. Jania
ATITE B 11/10 1026	19/08/11 Lote: 58A Nome: Jania Rg. Prof. Jania	19/08/11 Lote: 0912206 Nome: Jania Rg. Prof. Jania	_____ Lote: _____ Nome: _____ Rg. Prof. _____
XUMBA/RUBÉOLA 5/11 1026	_____ Lote: _____ Nome: _____ Rg. Prof. _____	21/03/10 Lote: 030001H Nome: Jania Rg. Prof. Jania	19/08/11 Lote: ASPRAC55AA Nome: Jania Rg. Prof. Jania

Paciente: LARAH MIKAELLY DOS SANTOS SILVA

Cartão SUS:

Nome: LARAH MIKAELLY DOS SANTOS SILVA

Nome Social:

Nome da Mãe: CAMILA MAIARA DOS SANTOS

Pais de Nascimento:

UF de Nascimento:

Município de Nascimento:

Nascimento: 21/11/2015

Idade: 7
ano(s) /
4
mês(es)
/ 10
dia(s)

Sexo: Feminino

Raça:

Etnia:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Município: AMPARO

UF: SP

CEP:

Pais: BRASIL

Telefone:

Tel. de

contato:

E-mail:

Aplicação	Estratégia	Imunobiológico	Dose	Laboratório	Lote	Estab. de Saúde
21/11/2015	Rotina	Hepatite B - HB	Dose	NI	Não informado	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
09/12/2015	Rotina	BCG - BCG	Única	NI	Não informado	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
21/01/2016	Rotina	Vacina rotavírus humano - VRH	1ª Dose	FIOCRUZ	QROLB186AA	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
21/01/2016	Rotina	Poliomielite inativada - VIP	1ª Dose	SANPASTEUR	K 7292	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
21/01/2016	Rotina	DTP/HB/Hib - Penta	1ª Dose	BIOLOGICAL E.	30125F14	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
21/01/2016	Rotina	Pneumocócica 10V - Pncc10V	1ª Dose	FIOCRUZ	146VPN022A	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
24/02/2016	Rotina	Meningocócica conjugada C - Men Conj C	1ª Dose	FUNED	143401	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
21/03/2016	Rotina	DTP/HB/Hib - Penta	2ª Dose	BIOLOGICAL E.	30162A14	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
21/03/2016	Rotina	Pneumocócica 10V - Pncc10V	2ª Dose	FIOCRUZ	146VPN022A	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
21/03/2016	Rotina	Poliomielite inativada - VIP	2ª Dose	SANPASTEUR	K7165	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
21/03/2016	Rotina	Vacina rotavírus humano - VRH	2ª Dose	FIOCRUZ	QROLB220AA	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
20/04/2016	Rotina	Meningocócica conjugada C - Men Conj C	2ª Dose	FUNED	145101	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
24/05/2016	Rotina	DTP/HB/Hib - Penta	3ª Dose	BIOLOGICAL E.	30162A14	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
24/05/2016	Rotina	Poliomielite inativada - VIP	3ª Dose	SANPASTEUR	K73361	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
09/12/2016	Rotina	Pneumocócica 10V - Pncc10V	1º Reforço	FIOCRUZ	140VPN041A	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
09/12/2016	Rotina	Meningocócica conjugada C - Men Conj C	1º Reforço	FUNED	149001	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
09/12/2016	Rotina	Triplice viral - SCR	1ª Dose	S.INDIA	015N5008B	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
06/03/2017	Rotina	Poliomielite oral (Bivalente) - VOP	1º Reforço	FIOCRUZ	09A	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
06/03/2017	Rotina	Hepatite A Pediátrica - HAped	1ª Dose	MERCK	L035061	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
06/03/2017	Rotina	Triplice viral - SCR	2ª Dose	S.INDIA	015N5008B	7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
06/03/2017	Rotina	Varicela(atenuada) -	1ª Dose	FIOCRUZ	A3050770A	7428324 - USF SANTA

Paciente: EMILLY MAYARA DOS SANTOS SILVA

Cartão SUS:

Nome: EMILLY MAYARA DOS SANTOS SILVA

Nome Social:

Nome da Mãe: CAMILA MAIARA DOS SANTOS

País de Nascimento: BRASIL

UF de Nascimento: SAO PAULO

Município de Nascimento: AMPARO

Nascimento: 11/05/2011

Idade: 11
ano(s) /
10
mês(es)
/ 20
dia(s)

Sexo: Feminino

Raça: Branca

Etnia:

Endereço: FRQANCISCO LUIS DOS SANTOS

Número: 150

Complemento: BLOCO H APT 21

Bairro: RESIDENCIAL SANTA MARIA AMPARO

Município: AMPARO

UF: SP

CEP: 13900-000

País: BRASIL

Telefone: (19) 99999-9999

Tel. de

contato:

E-mail:

Aplicação	Estratégia	Imunobiológico	Dose	Laboratório	Lote	Estab. de Saúde
11/05/2011	Rotina	Hepatite B - HB	1ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
20/05/2011	Rotina	BCG - BCG	Única	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
02/08/2011	Rotina	Vacina rotavírus humano - VRH	1ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
02/08/2011	Rotina	DTP/Hib - Tetra	1ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
02/08/2011	Rotina	Poliomielite oral (Bivalente) - VOP	1ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
02/08/2011	Rotina	Hepatite B - HB	2ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
06/09/2011	Rotina	Pneumocócica 10V - Pncc10V	1ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
06/09/2011	Rotina	Meningocócica conjugada C - Men Conj C	1ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
07/10/2011	Rotina	DTP/Hib - Tetra	2ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
07/10/2011	Rotina	Vacina rotavírus humano - VRH	2ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
07/10/2011	Rotina	Poliomielite oral (Bivalente) - VOP	2ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
09/11/2011	Rotina	Meningocócica conjugada C - Men Conj C	2ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
09/11/2011	Rotina	Pneumocócica 10V - Pncc10V	2ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
13/12/2011	Rotina	Poliomielite oral (Bivalente) - VOP	3ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
13/12/2011	Rotina	DTP/Hib - Tetra	3ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
13/12/2011	Rotina	Hepatite B - HB	3ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
30/01/2012	Rotina	Pneumocócica 10V - Pncc10V	3ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
04/06/2012	Rotina	Tríplice viral - SCR	1ª Dose	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
04/06/2012	Rotina	Meningocócica conjugada C - Men Conj C	1º Reforço	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
23/08/2012	Rotina	Tríplice bacteriana - DTP	1º Reforço	NI		7428324 - USF SANTA MARIA DO AMPARO
23/08/2012	Rotina	Pneumocócica 10V -	1º	NI		7428324 - USF SANTA

NOME: <u>Miguel Succas Rodrigues de Silva</u>		DATA DE NASCIMENTO: <u>26/03/17</u>	
MÃE: <u>Fabíola Rodrigues</u>		CPF: <u>99642275</u>	
ENDEREÇO: <u>Rua Carlos Francisco Mello, 217</u>		CEP: <u>99642-275</u>	
Cidade: <u>MA</u>		UF: <u>MA</u>	
Município: <u>MA</u>		Estado: <u>MA</u>	
REGISTRO: <u>99642275</u>			
Outro documento - número: <u>99642275</u>			
Tipo de outro documento: <u>miçabelle</u>			
Código CNB			

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PROGRAMA ESTADUAL DE IMUNIZAÇÃO
FICHA DE REGISTRO DO VACINADO
SIPNI DESKTOP

SECRETARIA DE SAÚDE
CENTRO DE VIGILÂNCIA
EPIDEMIOLÓGICA
"Prof. Alexandre Vranjias"

maí Fabíola -> (19) 99647.0211 **CONVOCACÃO** F 21/2021

NOME: Miguel Succas Rodrigues da Silva DN: 26/03/17

MÃE: Fabíola Rodrigues →

VACINA ATRASADA: Febre amarela, Sifilise

ENDEREÇO: Rua Carlos Francisco Mello, 217 DESDE 08/06/22 MA 2/2021

FAVOR TRAZER A CADERNETA DE VACINAÇÃO CASO JÁ TENHA FEITO EM OUTRA UNIDADE. QUARTA FEIRA DAS 08:30 ÀS 15:30HRS

NÃO CUMPRIMENTO RESULTARÁ EM ENCAMINHAMENTO DO CASO AO CONSELHO TUTELAR PARA DEMAIS PROCEDIMENTOS, CONFORME PREVISTO NA LEI:

Artigo 14 da Lei nº 8.069 de 13 de Julho de 1990 PARÁGRAFO 1
ASSINATURA RESPONSÁVEL: Arinaldo Flório Jr.

ma P1 o doc

LISTA DE CONVOCADOS VENCIDOS EM ATRASO - FASE III DE 2022 - ADMISSÃO 2022

NOME - de 3 até 4 anos	DN	FAM	ACS CONVOC. em	Compareceu em	OBS:
Ana Beatriz Galvão Costa TAVARES -	25/05/21	1-214	101/8		
Anthony Gabriel Bibiano Rosa	09/02/22	1-236	102/8	30/8/22	
Arthur Henrique Pedroni Penido -	03/09/20	1-058	101/8		
Davi Hisashi Silva Invernizzi	24/08/18	5-052	102/8	03/08/22	
Davi Lucca Lopes da Silva -	04/12/17	2-114	102/8	04/12/21	trabalha / 10/10/22
Isaac Patricio de Oliveira	12/05/18	5-064	101/8	09/08/22	
Lorenzo Faria Carra -	13/11/17	1-148	101/8		
Luan Raphael de Souza Santos -	12/02/21	2-152	101/8	13/8/22	trabalha SILL
Maria Flora do Nascimento TAVARES Ramien	31/12/20	2-058	101/8	12/8	
Miguel Henrique Rosa	18/04/21	1-250	101/8		
Rafael Augusto Modesto Braulio	11/04/21	2-106		10/08/22	
9 anos a 15 anos					
Breno Henrique Gilicotti	15/01/11	2-023			
Gabriel Fontanez Moretti	14/01/10	2-063		03/11/22	
Gabriel Francisco Araujo Silva	03/12/10	1-110	102/8		
Gabriel Henrique Bichego	24/04/11	5-074	102/8		
Gabriel Vieira Barbosa da Silva	18/01/10	2-057	102/8	10/08/22	
Gabriela Moraes de Oliveira Souza	19/01/05	2-080			
Gabriela Pedroja da Silva Mariano	22/02/06	1-074	101/8		
Graciano Patrick Granadier	26/04/11	2-113		12/8/22	
Gustavo da Silva Oliveira	08/07/08	1-208	NE UNIC		
Gustavo de Souza Peters	14/07/11	5-015	05/8	19/8/22	Falta SCA + P13/8
Isabel Fernanda da Costa Santos	20/06/13	2-112	102/8	06/8/22	
Lucas Fernandes Andrade	15/01/07	5-075	02/8		
Manuela Leme	05/02/13	2-059	06/8		
Marta Eduarda Trevisan Neves	01/05/13	5-039		18/8/22	
Maria Laura Mathews	27/02/11	5-086			
Maria Vitoria de Moraes Mathews	25/06/06	5-063			
Oravio Henrique Macedo de Souza	13/05/13	1-030			
Paulo Cesar Alves de Godoy	19/05/06	1-178			
Paulo Sergio Aparecido David	09/10/10	2-122		24/8/22	
Raiane Vitoria da Silva Godoi	24/12/11	2-163	06/8		
Tainara Rodrigues Camargo	16/06/06	1-232	101/8		
Thainá Eloa Martin de Oliveira	23/07/12	2-080	06/8	10/08	
Vitor Eduardo Camargo Alexandre	23/10/04	1-144	101/8		

CONVOCAÇÃO

Nome: Bonifacio DN: ___/___/___

Mãe: Seg à Sex

Vacina atrasada: _____ DESDE ___/___/___

Endereço: _____ MA _____

FAVOR TRAZER A CADERNETA DE VACINAÇÃO CASO JÁ TENHA FEITO EM OUTRA UNIDADE.

SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 08:30 ÀS 15:30HRS

O NÃO CUMPRIMENTO RESULTARÁ EM ENCAMINHAMENTO DO CASO AO CONSELHO TUTELAR PARA DEMAIS PROCEDIMENTOS, CONFORME PREVISTO NA LEI :

Artigo 14 da Lei nº 8.069 de 13 de Julho de 1990 PARÁGRAFO 1

ASSINATURA RESPONSÁVEL: _____

CONVOCAÇÃO

NOME: _____ DN: ___/___/___

MÃE: _____

VACINA ATRASADA: _____ DESDE ___/___/___

ENDEREÇO: _____ MA _____

FAVOR TRAZER A CADERNETA DE VACINAÇÃO CASO JÁ TENHA FEITO EM OUTRA UNIDADE.

SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 08:30 ÀS 15:30HRS

O NÃO CUMPRIMENTO RESULTARÁ EM ENCAMINHAMENTO DO CASO AO CONSELHO TUTELAR PARA DEMAIS PROCEDIMENTOS, CONFORME PREVISTO NA LEI :

Artigo 14 da Lei nº 8.069 de 13 de Julho de 1990 PARÁGRAFO 1

ASSINATURA RESPONSÁVEL: _____

CONVOCAÇÃO

NOME: _____ DN: ___/___/___

MÃE: _____

VACINA ATRASADA: _____ DESDE ___/___/___

ENDEREÇO: _____ MA _____

FAVOR TRAZER A CADERNETA DE VACINAÇÃO CASO JÁ TENHA FEITO EM OUTRA UNIDADE.

SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 08:30 ÀS 15:30HRS

O NÃO CUMPRIMENTO RESULTARÁ EM ENCAMINHAMENTO DO CASO AO CONSELHO TUTELAR PARA DEMAIS PROCEDIMENTOS, CONFORME PREVISTO NA LEI :

Artigo 14 da Lei nº 8.069 de 13 de Julho de 1990 PARÁGRAFO 1

ASSINATURA RESPONSÁVEL: _____



SHOW DE VACINAÇÃO E PRÊMIOS

Proteção à vida e
muita diversão!

16/11 a 18/12

0 a 14 anos

**Sorteio dia 20
de Dezembro**



**Ajude doando 1 kg de
alimento não perecível**



**Campanha Vacinação
Premiada de Incentivo
Multivacinação Infantil.**

