ANOTAÇÕES

Guarde este cartão de vacinação com cuidado, pois ele é essencial para o acompanhamento da saúde do seu amiguinho. Lembre-se de trazê-lo sempre que vier vaciná-lo. Mantenha o calendário vacinal do seu pet completo e em dia.

Secretaria Municipal de Saúde
Coordenadoria de Vigilância em Saúde
Departamento de Vigilância Ambiental e Epidemiológica **(DEVAE)**

(22) **98164 3112**
Somente mensagens de texto

riodasostras.rj.gov.br/antirrabica/

SUS

VIGILÂNCIA EM SAÚDE • RIO DAS OSTRAS •

RIO DAS OSTRAS PREFEITURA



CADERNETA DE VACINAÇÃO

NOME DO ANIMAL: _____

ESPÉCIE: _____ **RAÇA:** _____

NASCIMENTO: _____/_____/_____ **SEXO:** ( ) M ( ) F

CADERNETA DE VACINAÇÃO

VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:

riodasostras.rj.gov.br/antirrabica/

SUS

VIGILÂNCIA EM SAÚDE • RIO DAS OSTRAS •

RIO DAS OSTRAS PREFEITURA

VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:
VACINA:	DATA:	RUBRICA:

riodasostras.rj.gov.br/antirrabica/

SUS

VIGILÂNCIA EM SAÚDE • RIO DAS OSTRAS •

RIO DAS OSTRAS PREFEITURA