

Imunobiológico	Laboratorio	APRES. (doses)	Disp. anterior (A)	Doses recebidas (B)	Doses Aplicadas (C)	Frascos transferidos (D)	Frascos utilizados (D)	Quebra de fracos (D)	Falta de energia (D)	Falha equipamento (D)	Validade vencida (D)	Procedimento inadequado (D)	Falha transporte (D)	Outros motivos (D)	Estoque final mês (A+B-C-D)
MENINGITE C															
PNEUMOCÓCICA 10 V															
PNEUMOCÓCICA 13 V															
PNEUMOCÓCICA 23 V															
PÓLIO INATIVADA VIP															
PÓLIO ORAL															
PPD															
RAIVA EM CULTIVO VERO															
Tríplice Acelular Infantil (DTPa)															
Tríplice Bacteriana (DTP)															
Tríplice Acelular Adulto (dTpa)															
Tríplice Viral SCR															
Vacina Rotavírus Humano (VRH)															
Varicela atenuada VARC															

Enfermeiro responsável:

Data: ____/____/20____

* **Imunobiológicos Indisponíveis** são aqueles que se encontram armazenados na sala de vacina e estão sob investigação, não liberados para uso

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida General David Sarnoff, 3113 | Cidade Industrial | Contagem - MG | 32210-110

CENTRAL MUNICIPAL DE REDE DE FRIO

(31) 3364-4702/3393-6780 | vacina@contagem.mg.gov.br