PREFEITURA DE ALFENAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

VACINA TRÍPLICE-VIRAL (contra sarampo, caxumba e rubéola)

Sala de Vacina: _____ Mês: _____ Ano: _____

Somente registrar em < 1 ano em caso de bloqueio

Fx. Etária / Doses / Dia	< 1 ano	1 ano		2 anos		3 anos		4 anos		5 a 6 anos		7 a 11 anos		50 a 59 anos		60 anos e +		TOTAL
	1ª	1ª	2ª	1ª	2ª	1ª	2ª	1ª	2ª	1ª	2ª	1ª	2ª	1ª	2ª	1ª	2ª	