

ANEXO III-C



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Órgão: TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO RIO GRANDE DO SUL - TJRS

Comarca: _____

Responsável na Comarca / Contato : _____

Data: ____/____/____ Horário de Permanência: ____ às ____

CONTROLE DE VACINAS

Vacina: _____

Laboratório: _____ **Lote:** _____ **Validade:** _____

Doses enviadas: _____

Doses aplicadas: _____

Doses retornadas: _____

Obs: Preencher todos os campos sem rasurar

EQUIPE RESPONSÁVEL PELA APLICAÇÃO	RESPONSÁVEL NA COMARCA
Nome: _____	Nome: _____
Assinatura/Carimbo: _____	Assinatura/Carimbo: _____
	Doses aplicadas: _____
	<i>Obs: Obrigatório este campo estar conferido e assinado</i>

Preencher duas vias, deixar uma via no local

Conferência **EMPRESA** : _____ Data: ____/____/____

EMPRESA:

[E-MAIL DA EMPRESA:](#)

CONTATO TELEFÔNICO DA EMPRESA: