

ANEXO IV



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

DEPARTAMENTO MÉDICO JUDICIÁRIO - DMJ
CAMPANHA DE VACINAÇÃO GRIPE - 20____
VACINAÇÃO EM CLÍNICAS/FARMÁCIAS

CONTROLE DE VACINAS

Vacina: _____

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

Clínica: _____

Cidade: _____

Doses aplicadas: _____

Obs: Preencher todos os campos sem rasurar

EQUIPE RESPONSÁVEL PELA APLICAÇÃO

Nome: _____

Nº Conselho de Classe: _____

Assinatura/Carimbo: _____

Data: ____/____/____

EMPRESA:

E-MAIL DA EMPRESA:

CONTATO TELEFÔNICO DA EMPRESA: