Prefeitura de Jundiaí

CONVOCAÇÃO DE FALTOSOS

A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) _____ CONVOCA SEU FILHO (A) PARA RECEBER VACINA(S) EM ATRASO.

NOME DA CRIANÇA: _____

DN: ____/____/____

NOME DA MÃE:_____

A CRIANÇA QUE NÃO ESTÁ COM AS VACINAS EM DIA FICA EXPOSTA ÀS DOENÇAS.

COMPAREÇA COM URGÊNCIA À REFERIDA UNIDADE DE SAÚDE E NÃO ESQUEÇA DE LEVAR A CADERNETA DE VACINAS.

Jundiaí-SP____/____/____

_____

Prefeitura de Jundiaí

CONVOCAÇÃO DE FALTOSOS

A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) _____ CONVOCA SEU FILHO (A) PARA RECEBER VACINA(S) EM ATRASO.

NOME DA CRIANÇA: _____

DN: ____/____/____

NOME DA MÃE:_____

A CRIANÇA QUE NÃO ESTÁ COM AS VACINAS EM DIA FICA EXPOSTA ÀS DOENÇAS.

COMPAREÇA COM URGÊNCIA À REFERIDA UNIDADE DE SAÚDE E NÃO ESQUEÇA DE LEVAR A CADERNETA DE VACINAS.

Jundiaí-SP____/____/____

_____