

BOLETIM MENSAL DE DOSES APLICADAS

SI - API VERSÃO 10

IDENTIFICAÇÃO

MÊS	ANO	CÓDIGO DA UNIDADE	NOME DA UNIDADE
UF	REGIONAL	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	NOME DO MUNICÍPIO

BCG

ROTINA

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	5 a 6 ANOS	7 a 14 ANOS	15 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
DU										
REV(2ºD)										

BCG - COMUNICANTE (Hanseníase)

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	5 a 6 ANOS	7 a 14 ANOS	15 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
DU										
REV(2ºD)										

HEPATITE B (<1 A 19 ANOS)

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	5 a 10 ANOS	11 a 14 ANOS	15 a 19 ANOS	TOTAL
D1									
D2									
D3									
D4									

HEPATITE B (20 A 60 ANOS E +)

*Obs.: atenção para a D4: indicada para situações especiais

DOSE	20 a 24 ANOS	25 a 29 ANOS	30 a 39 ANOS	40 a 49 ANOS	50 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
D1							
D2							
D3							
D4							

ROTAVÍRUS HUMANO (ORAL)

*Obs.: atenção para a D4: indicada para situações especiais

DOSE	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	TOTAL
D1					
D2					

PNEUMOCÓCICA CONJUGADA 10 VALENTE

DOSE	Menores de 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	TOTAL
D1						
D2						
D3						
REF						

MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA)

DOSE	< DE 1 ANO	1 ANO	2 a 4 ANOS	5 a 8 ANOS	9 a 12 ANOS	13 a 19 ANOS	20 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
D1									
D2									
D3									
REF									

VIP/VOP (SEQUENCIAL)

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	TOTAL
D1 (VIP)						
D2 (VIP)						
D3 (VOP)						
REF(VOP)						

DTP/HB/HIB (PENTA)

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	5 a 6 ANOS	TOTAL
D1							
D2							
D3							

TRÍPLICE VIRAL (SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA)

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	5 a 6 ANOS	7 a 11 ANOS	50 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
D1										
D2										

Obs.: atenção para situações especiais

TRÍPLICE VIRAL - MULHERES EM IDADE FÉRTIL(SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA)

DOSE	12 ANOS	13 a 14 ANOS	15 a 16 ANOS	17 a 19 ANOS	20 a 24 ANOS	25 a 29 ANOS	30 a 34 ANOS	35 a 39 ANOS	40 a 44 ANOS	45 e 49 ANOS	TOTAL
D1											
D2											

TRÍPLICE VIRAL - HOMENS (SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA)

DOSE	12 ANOS	13 a 14 ANOS	15 a 16 ANOS	17 a 19 ANOS	20 a 24 ANOS	25 a 29 ANOS	30 a 34 ANOS	35 a 39 ANOS	40 a 44 ANOS	45 e 49 ANOS	TOTAL
D1											
D2											

DTP - TRÍPLICE BACTERIANA(DIFTERIA, TÉTANO E COQUELUCHE)

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	5 a 6 ANOS	TOTAL
D1							
D2							
D3							
REF 1							
REF 2							

DUPLA ADULTO (DIFTERIA E TÉTANO)

DOSE	7 a 11 ANOS	12 a 14 ANOS			15 a 49 ANOS			50 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
		HOMENS	GESTANTES	NÃO-GESTANTES	HOMENS	GESTANTES	NÃO-GESTANTES			
D1										
D2										
D3										
REF										

FEBRE AMARELA

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	5 a 9 ANOS	10 a 14 ANOS	15 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
DU										
REV										

RAIVA (CULTURA DE CÉLULAS)

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 a 4 ANOS	5 a 8 ANOS	9 a 12 ANOS	13 a 19 ANOS	20 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
D1								
D2								
D3								
D4								
D5								

POLIOMIELITE ORAL (VOP)

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	5 a 6 ANOS	7 e + ANOS	TOTAL
D1								
D2								
D3								
REF 1								
REF 2								

DTP/ Hib (TETRA)

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	5 a 6 ANOS	TOTAL
D1							
D2							
D3							

POLIOMIELITE (INATIVADA)

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	5 a 6 ANOS	7 e + ANOS	TOTAL
D1								
D2								
D3								
REF 1								
REF 2								

DTP ACELULAR (DIFTERIA, TÉTANO E COQUELUCHE)

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	5 a 6 ANOS	TOTAL
D1							
D2							
D3							
REF 1							
REF 2							

DUPLA INFANTIL (DIFTERIA E TÉTANO)

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	5 a 6 ANOS	TOTAL
D1							
D2							
D3							
REF 1							
REF 2							

PNEUMOCÓCICA 23 VALENTE

DOSE	2 a 4 ANOS	5 a 8 ANOS	9 a 12 ANOS	13 a 19 ANOS	20 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
D1							
REF							

INFLUENZA (GRIPE)

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 a 2 ANOS	3 a 8 ANOS	9 a 12 ANOS	13 a 19 ANOS	20 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
D1								
D2								

INFLUENZA (GESTANTE)

DOSE	12 ANOS	13 a 14 ANOS	15 a 16 ANOS	17 a 19 ANOS	20 a 24 ANOS	25 a 29 ANOS	30 a 34 ANOS	35 a 39 ANOS	40 a 44 ANOS	45 a 49 ANOS	TOTAL
D1											

VARICELA

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 a 4 ANOS	5 a 8 ANOS	9 a 12 ANOS	13 a 19 ANOS	20 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
D1								
D2								

HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO b (Hib)

DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 ANO	2 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	5 a 6 ANOS	7 a 17 ANOS	18 a 19 ANOS	20 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
D1											
D2											
D3											
REF											

HEPATITE A

DOSE	1 a 4 ANOS	5 a 8 ANOS	9 a 12 ANOS	13 a 19 ANOS	20 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
D1							
D2							

FEBRE TIFÓIDE

DOSE	2 a 4 ANOS	5 a 8 ANOS	9 a 12 ANOS	13 a 19 ANOS	20 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
D1							
D2							
D3							
REF							

MENINGITE A/C

DOSE	2 a 4 ANOS	5 a 8 ANOS	9 a 12 ANOS	13 a 19 ANOS	20 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
DU							

OUTROS IMUNOBIOLOGICOS

(1) VACINA HEPATITE B NÃO SOROCONVERSÃO									
(2) VACINA PNEUMOCÓCICA 7 VALENTE									
(3) VACINA RAIVA EM CULTIVO CELULAR DIPLÓIDE									
(4) VACINA RAIVA EM CULTIVO CELULAR EMBRIÃO DE GALINHA									
(5) VACINA CÓLERA									
(6) VACINA HEXAVALENTE (SERVIÇO PRIVADO)									
(7) VACINA PNEUMOCÓCICA 13 VALENTE (SERVIÇO PRIVADO)									
(8) VACINA HP (SERVIÇO PRIVADO)									
(9) VACINA DUPLA VIRAL (SARAMPO E RUBÉOLA)									
PRODUTO	DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 a 4 ANOS	5 a 8 ANOS	9 a 12 ANOS	13 a 19 ANOS	20 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
	D1								
	D2								
	D3								
	REF								

(1) VACINA HEPATITE B NÃO SOROCONVERSÃO									
(2) VACINA PNEUMOCÓCICA 7 VALENTE									
(3) VACINA RAIVA EM CULTIVO CELULAR DIPLÓIDE									
(4) VACINA RAIVA EM CULTIVO CELULAR EMBRIÃO DE GALINHA									
(5) VACINA CÓLERA									
(6) VACINA HEXAVALENTE (SERVIÇO PRIVADO)									
(7) VACINA PNEUMOCÓCICA 13 VALENTE (SERVIÇO PRIVADO)									
(8) VACINA HP (SERVIÇO PRIVADO)									
(9) VACINA DUPLA VIRAL (SARAMPO E RUBÉOLA)									
PRODUTO	DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 a 4 ANOS	5 a 8 ANOS	9 a 12 ANOS	13 a 19 ANOS	20 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
	D1								
	D2								
	D3								
	REF								

(1) VACINA HEPATITE B NÃO SOROCONVERSÃO									
(2) VACINA PNEUMOCÓCICA 7 VALENTE									
(3) VACINA RAIVA EM CULTIVO CELULAR DIPLÓIDE									
(4) VACINA RAIVA EM CULTIVO CELULAR EMBRIÃO DE GALINHA									
(5) VACINA CÓLERA									
(6) VACINA HEXAVALENTE (SERVIÇO PRIVADO)									
(7) VACINA PNEUMOCÓCICA 13 VALENTE (SERVIÇO PRIVADO)									
(8) VACINA HP (SERVIÇO PRIVADO)									
(9) VACINA DUPLA VIRAL (SARAMPO E RUBÉOLA)									
PRODUTO	DOSE	MENOR DE 1 ANO	1 a 4 ANOS	5 a 8 ANOS	9 a 12 ANOS	13 a 19 ANOS	20 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
	D1								
	D2								
	D3								
	REF								

IMUNOGLOBULINAS

	MENOR DE 1 ANO	1 a 4 ANOS	5 a 8 ANOS	9 a 12 ANOS	13 a 19 ANOS	20 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
ANTI-HEPATITE B								
ANTITETÂNICA								
ANTI-RÁBICA								
ANTI VARICELA ZOSTER								

SOROS

	MENOR DE 1 ANO	1 a 4 ANOS	5 a 8 ANOS	9 a 12 ANOS	13 a 19 ANOS	20 a 59 ANOS	60 e + ANOS	TOTAL
ANTITETÂNICO								
ANTIDIFTÉRICO								
ANTI-RÁBICO								
ANTI BOTULÍNICO								

OUTROS SOROS (PEÇONHENTOS)

NÚMERO DE DOSES APLICADAS = AMPOLA/FRASCO

SOROS		MENOR DE 1	1 A 4 ANOS	5 A 8 ANOS	9 A 12 ANOS	13 A 19 ANOS	20 A 59 ANOS	60 E + ANOS	TOTAL
	Anti-Bostrópico-Crotálico - BC								
	Anti-Bostrópico-Laquéico - BL								
	Anti-Bostrópico - BO								
	Anti-Crotálico - CR								
	Anti-Elapídico - LP								
	Anti-Aracnídico - AC								
	Anti-Escorpiônico - ES								
	Anti-Latroductus - LT								
	Anti-Lonomia - LN								
Anti-Loxocélico - LX									

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO (NOME)	ENFERMEIRA(O) RESPONSÁVEL (NOME)
_____/_____/_____ DATA	_____/_____/_____ DATA
_____ ASSINATURA E CARIMBO	_____ ASSINATURA E CARIMBO