

Ficha Detalhada

ELIZABETE RUBIO DUPINO
Cartão SUS: 704 6011 6218 3820

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0038-F		Família: 001	
Nome Pai: ZAQUIEL JOAQUIM DUPINO		Nome Mãe: ALCINDA AUGUSTO RÚBIO	
Data Nascimento: 08/06/1999		Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 06/06/2017	Data do Retorno: --	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/02/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
21/02/2002	BCG	--	Vacinado
21/02/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
17/09/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
13/12/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
13/12/2002	Varicela	--	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/06/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
08/01/2017	15/10/2017	44 Semanas		Não	1	Decurso de Prazo	13/11/2017