

Ficha Detalhada

JÔNIA DIQUE GASPAR
Cartão SUS: 706 9011 3381 1030

| | | | |
|---|--|---|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0008-F | | Família: 001 | |
| Nome Pai: RAIMUNDO DOS SANTOS GASPAR | | Nome Mãe: FRANCISCA AMACIO DIQUE | |
| Data Nascimento: 23/10/2000 | Idade: 23 Ano(s), 10 Mes(es) e 4 Dia(s) | Sexo: Feminino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-----|------------------|-------------------|
| 26/10/2012 | L55 | Queimadura solar | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|----------------------------|-----------------|------------------|
| 12/05/2001 | BCG | -- | Vacinado |
| 08/08/2001 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| 08/08/2001 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 21/02/2002 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 21/02/2002 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| 17/09/2002 | DTP (tríplice bacteriana) | ROTINAS | Vacinado com DTP |
| 01/09/2005 | DTP (tríplice bacteriana) | ESPECIAIS | Vacinado com DTP |
| 01/09/2005 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 01/12/2007 | Varicela | -- | Vacinado |
| 18/02/2008 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |
| 20/03/2010 | INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1) | -- | Vacinado |
| 24/06/2010 | INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1) | -- | Vacinado |
| 12/05/2011 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| 30/06/2011 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 14/12/2011 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 14/12/2011 | Febre Amarela | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 07/05/2012 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 26/04/2013 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 12/08/2013 | HPV | ROTINAS | Vacinado |
| 15/10/2013 | HPV | ESPECIAIS | Vacinado |
| 18/02/2014 | HPV | HISTÓRICO | Vacinado |
| 26/04/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 17/04/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 05/05/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 22/04/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 23/04/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 30/03/2019 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 20/05/2020 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 10/05/2022 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 30/05/2022 | dT (Dupla tipo adulto) | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 15/04/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 09/08/2016 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 27/07/2017 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 25/10/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 11/10/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 16/09/2021 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 05/01/2022 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 13/11/2023 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 06/01/2024 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |