Ficha Detalhada

JOSIANA CELSO SEVERIANO
Cartão SUS: 704 8070 6512 3146

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0037-L		**Família:** 051
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		**Nome Mãe:** ANGELICA GUEDES CELSO
Data Nascimento: 04/07/1996	**Idade:**29 Ano(s), 0 Mes(es) e 11 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/11/1996	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
18/11/1996	DTP	1ª	Vacinado
18/11/1996	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
18/11/1996	BCG	Única	Vacinado
08/09/1997	SARAMPO	1ª	Vacinado
08/09/1997	DTP	2ª	Vacinado
08/09/1997	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
12/02/1998	Febre Amarela	1ª	Vacinado
12/02/1998	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
12/02/1998	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
12/02/1998	DTP	3ª	Vacinado
10/10/2000	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
10/11/2000	DUPLA VIRAL	1ª	Vacinado
10/11/2000	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
10/11/2000	DTP	Reforço	Vacinado
03/05/2001	HIB (HAEMOPHILUS INFLUENZAE B)	1ª	Vacinado
03/05/2001	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
23/10/2001	Varicela	Única	Vacinado
23/11/2001	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
12/05/2009	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
12/05/2009	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
09/09/2009	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	1ª	Vacinado
14/06/2011	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	2ª	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/08/2011	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

28/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2019	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
10/05/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/09/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/04/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/04/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese