

## Ficha Detalhada

**JOSIANA CELSO SEVERIANO**  
**Cartão SUS: 704 8070 6512 3146**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0037-L		<b>Família:</b> 051	
<b>Nome Pai:</b> ALAIR MARQUES MANDUCA		<b>Nome Mãe:</b> ANGELICA GUEDES CELSO	
<b>Data Nascimento:</b> 04/07/1996	<b>Idade:</b> 28 Ano(s), 1 Mes(es) e 23 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

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

## IMUNIZAÇÃO

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

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