

## Ficha Detalhada

**FRANCINEY IRINEU MALAQUIAS****Cartão SUS: 700 9039 0723 1690**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0017-F		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> FRANCISCO MALAQUIAS		<b>Nome Mãe:</b> CARMITA FRANCISCO IRINEU	
<b>Data Nascimento:</b> 18/08/1997		<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	
<b>Situação:</b> Ausente	<b>Data da Ausência:</b> 25/09/2017	<b>Data do Retorno:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
23/06/2015	Y04	Agressao por meio de força corporal	23/06/2015

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
17/09/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/09/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/02/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/04/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
13/01/2013	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
13/01/2013	Varicela	--	Vacinado
13/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
17/06/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
17/06/2015	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
17/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
20/02/2014	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese