Ficha Detalhada

NAZARENO NATIVIDADE MANOEL
Cartão SUS: 707 8056 6920 1919

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0043-I		**Família:** 78
Nome Pai: ADELSON DO CARMO PEREIRA		**Nome Mãe:** JULDICA NATIVIDADE MARCOS
Data Nascimento: 29/04/1988	**Idade:**37 Ano(s), 2 Mes(es) e 16 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
09/04/2025	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/11/1994	Febre Amarela	1ª	Vacinado
29/11/1994	Hepatite B	1ª	Vacinado
12/02/1998	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
17/09/2002	Hepatite B	2ª	Vacinado
19/10/2002	Hepatite B	3ª	Vacinado
10/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
28/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
20/03/2010	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
20/03/2010	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
20/03/2010	Varicela	Única	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
24/06/2010	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
19/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/06/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/07/2018	Não	Necessida de de prótese parcial	Necessida de de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
28/02/2019	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
04/04/2022	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/12/2023	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese