

Ficha Detalhada

EBINA FRANCISCO VERGILIO
Cartão SUS: 700 0013 8251 8905

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: VERA CRUZ	
Nº Residência: 0004		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 27/06/1977		Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 10/09/2017	Data do Retorno: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/09/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
21/09/2012	D60	Aplasia pura da serie vermelha, adquirida [eritroblastopenia]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/06/1977	BCG	--	Vacinado
04/04/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
14/04/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
14/04/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
24/08/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
19/06/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
19/06/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
10/10/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
29/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/04/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
01/12/2008	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
03/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2009	Varicela	ROTINAS	Vacinado
24/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado