

Ficha Detalhada

FABIANA MIGUEL RAMOS
Cartão SUS: 700 5013 2432 5453

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0019-C		Família: 23	
Nome Pai: JORGE PAREDE RAMOS		Nome Mãe: BETH SEVERIANO MIGUEL	
Data Nascimento: 26/04/2006		Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 03/02/2024	Data do Retorno: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
17/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/11/2006	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
01/11/2006	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
23/01/2007	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
23/01/2007	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
21/03/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/03/2007	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
21/03/2007	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/05/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/05/2007	Varicela	--	Vacinado
29/11/2007	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
15/02/2008	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VIP
30/07/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
30/07/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
18/11/2010	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
04/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/03/2015	HPV	--	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/09/2015	HPV	ROTINAS	Vacinado
28/09/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
30/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/09/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
------------	-------------------	----	----------

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese