

Ficha Detalhada

JULIANA MIGUEL RAMOS
Cartão SUS: 706 5013 8218 9892

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0018-C		Família: 28	
Nome Pai: JORGE PAREDE RAMOS		Nome Mãe: BETH SEVERIANO MIGUEL	
Data Nascimento: 26/12/1998		Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 28/02/2018	Data do Retorno: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/01/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
05/08/1999	BCG	--	Vacinado
05/09/1999	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/04/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/05/2000	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/08/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
20/05/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
04/12/2001	Varicela	--	Vacinado
29/08/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/02/2008	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/08/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado