

Ficha Detalhada

CLEIDE RIBEIRO ZAGURI**Cartão SUS: 706 0048 2466 5241**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0005-L		Família: 007	
Nome Pai: JOÃO ANDRE ZAGURI		Nome Mãe: ROSA RIBEIRO ZAGURI	
Data Nascimento: 06/01/2008	Idade: 16 Ano(s), 7 Mes(es) e 21 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/04/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
20/11/2012	K29.7	Gastrite nao especificada	--
06/02/2013	J06	Infecoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
06/02/2013	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
02/01/2018	B86	Escabiose [sarna]	--
12/01/2018	B30	Conjuntivite viral	--
05/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/02/2008	VORH	ROTINAS	Vacinado
02/03/2008	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
20/03/2008	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
02/05/2008	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
11/05/2008	BCG	--	Vacinado
16/05/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
17/06/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
14/10/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/10/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
14/10/2008	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
20/11/2008	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
18/01/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/02/2009	Varicela	--	Vacinado
18/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
20/06/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
16/11/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP

07/01/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
29/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
05/05/2012	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
23/04/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/01/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/09/2017	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/02/2019	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
25/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese