

Ficha Detalhada

MARINES RIBEIRO PEREIRA
Cartão SUS: 708 4002 2395 8065

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0004-G		Família: 05	
Nome Pai: ZAIRO RODRIGUES PERES		Nome Mãe: ALCINDA ZAGURI RIBEIRO	
Data Nascimento: 29/01/2004	Idade: 20 Ano(s), 6 Mes(es) e 29 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/05/2004	Varicela	--	Vacinado
06/05/2004	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
16/06/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
16/06/2004	BCG	--	Vacinado
27/02/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
14/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/04/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
19/02/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2008	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
14/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
09/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/03/2014	HPV	ROTINAS	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/09/2014	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
10/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
09/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
10/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/02/2018	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
24/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/09/2017	Não	Sem nece ssidade de	Sem nece ssidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

		prótese	prótese		
09/07/2018	Não	Necessida de de prótese parcial	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/10/2020	Não	Necessida de de prótese parcial	Sem nece ssidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
15/11/2021	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/10/2022	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/11/2023	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/02/2024	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese