

Ficha Detalhada

ELINEIDA PEREIRA MANOEL
Cartão SUS: 709 8070 9470 8093

| | | | |
|---------------------------------------|---|--|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0043-K | | Família: 004 | |
| Nome Pai: RUBENS DIAS DA SILVA | | Nome Mãe: NOEMIA PORFIRIO PEREIRA | |
| Data Nascimento: 02/10/2004 | Idade: 19 Ano(s), 10 Mes(es) e 25 Dia(s) | Sexo: Feminino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-----|---|-------------------|
| 14/02/2013 | N99 | Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|---------------------------|-----------|------------------|
| 28/02/2005 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| 28/02/2005 | BCG | -- | Vacinado |
| 01/09/2005 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 01/09/2005 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| 26/01/2007 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 26/01/2007 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado |
| 24/03/2007 | Varicela | -- | Vacinado |
| 22/11/2008 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 22/11/2008 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |
| 20/06/2009 | DTP (tríplice bacteriana) | ROTINAS | Vacinado com DTP |
| 22/10/2010 | DTP (tríplice bacteriana) | ESPECIAIS | Vacinado com DTP |
| 13/03/2014 | HPV | ROTINAS | Vacinado |
| 12/09/2014 | HPV | ESPECIAIS | Vacinado |
| 05/05/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 18/05/2018 | Meningocócica C | ROTINAS | Vacinado |
| 18/05/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 22/07/2020 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 01/11/2022 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 01/11/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |