

Ficha Detalhada

MARISLEIA PEREIRA MARCOS
Cartão SUS: 707 4070 4732 9577

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0029-H		Família: 001	
Nome Pai: PAULO CRISTINO MARCOS		Nome Mãe: MARIA GASPAR PEREIRA	
Data Nascimento: 23/01/2003	Idade: 21 Ano(s), 7 Mes(es) e 4 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
12/11/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
27/07/2022	R51	Cefaleia	--
27/07/2022	U07.1	Diagnóstico de doença respiratória aguda pelo novo coronavírus	05/08/2022
05/03/2024	L29.2	Prurido vulvar	--
18/04/2024	L08.0	Piodermite	--
08/05/2024	J06.9	Infecção aguda das vias aéreas superiores não especificada	--
21/06/2024	S61.0	Ferimento de dedo(s) sem lesão da unha	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/04/2003	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
07/04/2003	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
07/04/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
07/04/2003	BCG	--	Vacinado
11/07/2003	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
11/07/2003	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
11/07/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
08/11/2003	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/11/2003	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
08/11/2003	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
08/11/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
28/02/2005	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
13/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/04/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
04/09/2005	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP

08/05/2006	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2006	Varicela	--	Vacinado
07/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
07/05/2007	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/02/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/02/2008	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
21/05/2008	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/06/2009	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
26/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
27/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
24/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/11/2013	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/03/2014	HPV	ROTINAS	Vacinado
17/10/2014	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
08/04/2015	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/11/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese