

Ficha Detalhada

LUZINETE DOS SANTOS JOAO
Cartão SUS: 706 0088 0474 9540

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: VERA CRUZ	
Nº Residência: 0042		Família: 001	
Nome Pai: LUCINEY GASPAR DOS SANTOS		Nome Mãe: CONCEIÇÃO GASPAR DOS SANTOS	
Data Nascimento: 03/03/2007	Idade: 17 Ano(s), 5 Mes(es) e 24 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/04/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
30/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/04/2016	HPV	ROTINAS	Vacinado
21/04/2018	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
11/01/2021	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese