

## Ficha Detalhada

**CLAUDIA JOEL FIDELIS****Cartão SUS: 703 0078 9694 5273**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0003-G		<b>Família:</b> 04	
<b>Nome Pai:</b> AURELIANO CALIXTO MANOEL		<b>Nome Mãe:</b> ELIZIA DA SILVA PEREIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 05/12/1978	<b>Idade:</b> 45 Ano(s), 8 Mes(es) e 22 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
14/01/2013	N70	Salpingite e ooforite	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
08/11/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
12/06/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/11/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
12/02/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
22/04/1998	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
04/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/07/2004	Varicela	--	Vacinado
29/07/2004	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
31/08/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/12/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/03/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
02/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/02/2020	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
28/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>

## Painel Siasi

16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/12/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/02/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese