

Ficha Detalhada

CLARA ANDRES ZAGURI**Cartão SUS: 705 2094 0822 1978**

| | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0023-K | | Família: 001 | |
| Nome Pai: MODESTINO PAZ ZAGURI | | Nome Mãe: NATALIA BELIZARIO ANDRES | |
| Data Nascimento: 17/06/1993 | Idade: 31 Ano(s), 2 Mes(es) e 10 Dia(s) | Sexo: Feminino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-------|--|-------------------|
| 25/04/2014 | L00 | Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido | -- |
| 12/05/2017 | K29.7 | Gastrite não especificada | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|------------------------|-----------------|------------------|
| 25/11/1994 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| 26/03/1995 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| 05/12/1995 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado |
| 08/08/2001 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 08/08/2001 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |
| 21/11/2001 | Varicela | -- | Vacinado |
| 14/02/2002 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 19/08/2002 | dT (Dupla tipo adulto) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 16/01/2004 | dT (Dupla tipo adulto) | HISTÓRICO | Vacinado |
| 03/09/2005 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 21/06/2010 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 13/06/2011 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 14/05/2012 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 26/04/2013 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 25/04/2014 | dT (Dupla tipo adulto) | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 25/04/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 29/05/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 07/05/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 27/10/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 06/06/2022 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |

| | | | | |
|--|--|---------|---------|--|
| | | prótese | prótese | |
|--|--|---------|---------|--|