## Ficha Detalhada

### **REGIMARA SEVERIANO FORTE**

Cartão SUS: 707 6002 7902 1395

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0007-E	Família: 005	
Nome Pai: REGINALDO CRUZ FORTE	Nome Mãe: MARADORIA IDELFONSO SEVERIANO	
Data Nascimento: 27/03/2007 Idad	e:17 Ano(s), 5 Mes(es) e 0   Sexo:Feminino	
Dia(s)		
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não	

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/09/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao	
		especificada	
27/10/2020	J45.9	Asma nao especificada	
10/02/2021	J03	Amigdalite aguda	
18/10/2022	L02.4	Abscesso cutaneo,	
		furunculo e antraz do(s)	
		membro(s)	

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/03/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/05/2007	BCG		Vacinado
09/05/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
27/08/2007	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
19/10/2007	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com
			tetravalente
20/02/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/02/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
20/02/2008	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com
			tetravalente
20/02/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/08/2008	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com
			tetravalente
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/11/2008	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
23/02/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
23/02/2009	Varicela		Vacinado
24/06/2009	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
24/06/2009	TETRAVALENTE		Vacinado com
			tetravalente
11/09/2009	Pneumocócica 23 v		Vacinado
29/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA		Vacinado
	(H1N1)		
27/04/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2011	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP

07/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
17/04/2015	Febre Amarela		Vacinado
06/04/2016	HPV	ROTINAS	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
25/10/2016	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
02/05/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
28/04/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal		Vacinado
07/12/2021	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

## **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
		Prótese?	Superior Inferior
		Superior Inferior	
04/07/2019	 Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	·
13/03/2021	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	
14/06/2022	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	
03/01/2023	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	
26/03/2024	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	