

Ficha Detalhada

MARCELIA TENAZOR CATIQUE
Cartão SUS: 702 0048 1888 0389

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0001-A		Família: 001	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: GRAZIELA PISSANGO TENAZOR	
Data Nascimento: 18/03/1993		Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 04/08/2015	Data do Retorno: --	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/11/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
28/11/1994	BCG	--	Vacinado
04/12/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
16/06/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
11/11/2001	Varicela	--	Vacinado
07/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/01/2007	Febre Amarela	--	Vacinado
23/03/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
23/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
13/12/2011	Varicela	ESPECIAIS	Vacinado
16/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado