

## Ficha Detalhada

**MARCELIA TENAZOR CATIQUE**  
**Cartão SUS: 702 0048 1888 0389**

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

## 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