

Ficha Detalhada

GABRIELA CARLOS CRUZ**Cartão SUS: 706 8022 3216 1524**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0023-L		Família: 032	
Nome Pai: JOSIMAR PEREIRA CRUZ		Nome Mãe: GENIA TEODORO CARLOS	
Data Nascimento: 22/06/2006	Idade: 18 Ano(s), 2 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/05/2012	B85	Pediculose e ftiriase	--
20/09/2012	B49	Micose nao especificada	--
04/09/2017	M95	Outras deformidades adquiridas do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	--
08/09/2017	W01.0	Queda no mesmo nivel por escorregao, tropecao ou passos em falsos [trapes] - residencia	--
01/09/2021	B49	Micose nao especificada	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
29/12/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
02/09/2006	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
02/09/2006	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
02/09/2006	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
21/01/2007	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
26/01/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
26/01/2007	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
23/03/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/03/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
23/03/2007	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
23/03/2007	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
20/10/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/10/2007	Varicela	--	Vacinado
19/02/2008	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
19/02/2008	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/09/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com

			Pneumocócica 23-v
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
29/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
10/08/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/03/2015	HPV	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/09/2015	HPV	ROTINAS	Vacinado
15/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/01/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/03/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/12/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese