

## Ficha Detalhada

**CLAUDIA RAIMUNDO FRANCISCO****Cartão SUS: 702 9045 3444 5973**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0035-L		<b>Família:</b> 049	
<b>Nome Pai:</b> OSVALDO GUEDES DO CARMO		<b>Nome Mãe:</b> ANISA MARCELINO RAIMUNDO	
<b>Data Nascimento:</b> 08/02/1996	<b>Idade:</b> 28 Ano(s), 6 Mes(es) e 19 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/06/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
28/06/2011	Varicela	ROTINAS	Vacinado
28/06/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
28/06/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
28/06/2011	Febre Amarela	--	Vacinado
28/06/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/04/2022	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
14/08/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
03/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial
15/10/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
13/05/2019	Não	Necessidade	Sem necessidade	Não usa	Não usa

## Painel Siasi

		de de prótese parcial	ssidade de prótese	prótese	prótese
18/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/05/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese total	Não usa prótese