

Ficha Detalhada

HELLEN CURICO NONATO
Cartão SUS: 705 8044 1282 8733

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0027-S		Família: 0036	
Nome Pai: ADINELSON PEREIRA PORFIRIO		Nome Mãe: ALICE CORREA NONATO	
Data Nascimento: 24/03/2008		Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente		Data da Ausência: 23/02/2024	Data do Retorno: --

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/11/2012	A06	Amebíase	--
04/01/2013	B75	Triquinose	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
25/05/2023	T01	Ferimentos envolvendo multiplas regioes do corpo	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/04/2008	Hepatite B	1ª	Vacinado
03/04/2008	Tetra Viral	1ª	Vacinado
03/04/2008	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetraivalente
03/04/2008	BCG	Única	Vacinado
02/05/2008	Tetra Viral	2ª	Vacinado
26/05/2008	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
26/05/2008	Hepatite B	2ª	Vacinado
02/08/2008	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetraivalente
02/08/2008	Hepatite B	3ª	Vacinado
13/10/2008	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
13/10/2008	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetraivalente
19/11/2008	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VIP
13/04/2009	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
13/05/2009	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
13/05/2009	Varicela	Única	Vacinado
13/05/2009	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
09/10/2009	Febre Amarela	1ª	Vacinado
05/04/2010	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
24/06/2010	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
10/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
16/04/2013	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

03/05/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
18/04/2017	HPV	1ª	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/01/2018	HPV	2ª	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/10/2018	Tetra Viral	Reforço	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/08/2019	Meningocócica C	1ª	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/12/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/02/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/06/2022	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese