

Ficha Detalhada

KEYLA DO CARMO TOMAS
Cartão SUS: 700 0070 0294 1407

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0033-K		Família: 001	
Nome Pai: OSTO VITORINO TOMAZ		Nome Mãe: ROSINHA ANGELO DO CARMO	
Data Nascimento: 14/10/2004	Idade: 19 Ano(s), 10 Mes(es) e 13 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/01/2015	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/01/2019	J02	Faringite aguda	--
07/01/2019	R51	Cefaleia	--
08/01/2021	J03.0	Amigdalite estreptocócica	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/02/2005	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
27/02/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/02/2005	BCG	--	Vacinado
17/06/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
27/02/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
14/08/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/08/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/08/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
14/08/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
04/09/2009	Varicela	--	Vacinado
04/09/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
14/11/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/11/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
14/11/2009	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
20/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
12/03/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/03/2014	HPV	ROTINAS	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/09/2014	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

11/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/07/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese