

Ficha Detalhada

ALCILENE MIGUEL E MIGUEL
Cartão SUS: 706 2075 8563 3760

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0036-C	Família: 036	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA	Nome Mãe: JUSSARA PEREIRA MIGUEL	
Data Nascimento: 08/07/2007	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 26/09/2017	Data do Retorno: --

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/06/2016	T13.1	Ferimento de membro inferior, nivel nao especificado	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/05/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
21/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
06/06/2016	HPV	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado