

Ficha Detalhada

PEDRO PEREIRA SANTIAGO
Cartão SUS: 700 6064 6120 2969

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0031-D	Família: 001	
Nome Pai:	Nome Mãe: JULIA JOSE PEREIRA	
Data Nascimento: 08/03/2007	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 26/09/2017	Data do Retorno: --

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/03/2014	B51	Malaria por Plasmodium vivax	--
21/03/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
08/04/2016	A08	Infecções intestinais virais, outras e as não especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/02/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado