Ficha Detalhada

MAYHUMY TOMAZ GARZON
Cartão SUS: 704 2045 1964 5390

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0009-C		**Família:** 011
Nome Pai: ROZANIO FERNANDES TOMAS		**Nome Mãe:** WILMA FERNANDES TOMAZ
Data Nascimento: 30/05/2007	**Idade:**18 Ano(s), 1 Mes(es) e 0 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/01/2016	M95	Outras deformidades adquiridas do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	--
17/07/2018	B86	Escabiose [sarna]	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/11/2021	L08.0	Piodermite	--
25/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/12/2022	Z32	Exame ou teste de gravidez	--
10/02/2023	N73.9	Doenca inflamatoria nao especificada da pelve feminina	--
10/02/2023	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
26/04/2023	L70.0	Acne vulgar	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/06/2007	Hepatite B	1ª	Vacinado
19/10/2007	Tetra Viral	1ª	Vacinado
19/10/2007	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
19/10/2007	Hepatite B	2ª	Vacinado
19/10/2007	BCG	Única	Vacinado
14/05/2008	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
02/08/2008	Febre Amarela	1ª	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
02/08/2008	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VIP
02/08/2008	Varicela	Única	Vacinado
14/08/2008	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
18/11/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
22/06/2009	DTP (tríplice bacteriana)	2ª	Vacinado com DTP

08/09/2009	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
16/07/2010	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VIP
10/05/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
18/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)	3ª	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/01/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/06/2016	HPV	1ª	Vacinado
02/08/2016	Pentavalente	-	Vacinado com pentavalente
19/12/2016	HPV	2ª	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/06/2018	Meningocócica C	1ª	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/02/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/03/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/01/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/03/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese