

## Ficha Detalhada

**CIRLENE PEREIRA GOMES**  
**Cartão SUS: 704 5063 4536 8418**

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES       |   | <b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES       |  |
| <b>Nº Residência:</b> 0039-F              |   | <b>Família:</b> 001                    |  |
| <b>Nome Pai:</b> ODIVALDO SEVERIANO GOMES |   | <b>Nome Mãe:</b> EDNA PORFIRIO PEREIRA |  |
| <b>Data Nascimento:</b> 21/03/2005        | <b>Idade:</b> 19 Ano(s), 5 Mes(es) e 6 Dia(s) | <b>Sexo:</b> Feminino                  |  |
| <b>Peso ao Nascer:</b>                    |   | <b>Deficiência Congenita:</b> Não      |  |

## MORBIDADE

| Data Atendimento | CID   | Descrição                                   | Data Encerramento |
|------------------|-------|---|-------------------|
| 25/08/2017       | A07   | Outras doenças intestinais por protozoários | --                |
| 01/07/2021       | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas   | --                |
| 13/01/2022       | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas   | --                |
| 08/02/2023       | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas   | --                |

## IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose              | Tipo Dose | Situação da Dose          |
|------------------|---------------------------|-----------|---------------------------|
| 13/04/2005       | Hepatite B                | ROTINAS   | Vacinado                  |
| 13/04/2005       | BCG                       | --        | Vacinado                  |
| 30/05/2005       | TETRAVALENTE              | ROTINAS   | Vacinado com tetravalente |
| 05/08/2005       | TETRAVALENTE              | ESPECIAIS | Vacinado com tetravalente |
| 05/08/2005       | Hepatite B                | ESPECIAIS | Vacinado                  |
| 10/11/2005       | TETRAVALENTE              | HISTÓRICO | Vacinado com tetravalente |
| 25/07/2006       | DTP (tríplice bacteriana) | --        | Vacinado com DTP          |
| 26/01/2007       | Febre Amarela             | ROTINAS   | Vacinado                  |
| 26/01/2007       | SCR (tríplice viral)      | ROTINAS   | Vacinado                  |
| 26/01/2007       | Hepatite B                | HISTÓRICO | Vacinado                  |
| 23/02/2009       | SCR (tríplice viral)      | ESPECIAIS | Vacinado                  |
| 23/02/2009       | Varicela                  | --        | Vacinado                  |
| 23/02/2009       | Pneumocócica 23 v         | --        | Vacinado                  |
| 15/01/2010       | DTP (tríplice bacteriana) | --        | Vacinado com DTP          |
| 16/06/2011       | Influenza Sazonal         | ROTINAS   | Vacinado                  |
| 21/05/2012       | Influenza Sazonal         | ESPECIAIS | Vacinado                  |
| 25/04/2013       | Influenza Sazonal         | --        | Vacinado                  |
| 11/03/2014       | HPV                       | --        | Vacinado                  |
| 24/04/2014       | Influenza Sazonal         | --        | Vacinado                  |
| 11/09/2014       | HPV                       | ROTINAS   | Vacinado                  |
| 02/05/2015       | Influenza Sazonal         | --        | Vacinado                  |
| 19/04/2016       | Influenza Sazonal         | --        | Vacinado                  |

|            |                        |         |          |
|------------|------------------------|---------|----------|
| 19/04/2016 | Febre Amarela          | --      | Vacinado |
| 25/04/2017 | Influenza Sazonal      | --      | Vacinado |
| 29/09/2017 | Meningocócica C        | ROTINAS | Vacinado |
| 18/06/2018 | Influenza Sazonal      | --      | Vacinado |
| 27/03/2019 | Influenza Sazonal      | --      | Vacinado |
| 27/05/2020 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 27/05/2020 | Influenza Sazonal      | --      | Vacinado |
| 17/05/2021 | Influenza Sazonal      | --      | Vacinado |
| 17/05/2022 | Influenza Sazonal      | --      | Vacinado |
| 19/04/2023 | Influenza Sazonal      | --      | Vacinado |

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese?    |                            | Uso de Prótese? |                 |
|------------------|-------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
|                  |             | Superior                   | Inferior                   | Superior        | Inferior        |
| 04/10/2018       | Não         | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 10/11/2021       | Não         | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |