

Ficha Detalhada

CIRLENE PEREIRA GOMES
Cartão SUS: 704 5063 4536 8418

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