

Ficha Detalhada

MATICLENE DIQUE ELIZARDO
Cartão SUS: 705 0070 5436 1658

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0001-J | | Família: 001 | |
| Nome Pai: FRANCISCO ELIZARDO CARNEIRO | | Nome Mãe: JULIA DIQUE | |
| Data Nascimento: 16/08/1997 | Idade: 27 Ano(s), 0 Mes(es) e 11 Dia(s) | Sexo: Feminino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-------|---|-------------------|
| 26/01/2022 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|---------------------------|-----------------|------------------|
| 11/05/1998 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| 11/05/1998 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 25/10/1998 | DTP (tríplice bacteriana) | ROTINAS | Vacinado com DTP |
| 25/04/2000 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| 06/08/2000 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado |
| 13/05/2001 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 20/09/2001 | DTP (tríplice bacteriana) | ESPECIAIS | Vacinado com DTP |
| 22/11/2001 | Varicela | -- | Vacinado |
| 05/05/2007 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |
| 22/11/2008 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 22/11/2008 | Febre Amarela | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 21/06/2010 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 07/05/2011 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 11/05/2012 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 09/05/2013 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 17/04/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 01/05/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 27/04/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 04/05/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 07/05/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 01/04/2019 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 05/05/2020 | dT (Dupla tipo adulto) | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 05/05/2020 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 14/05/2022 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|-------------------------|----------|-----------------|----------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 17/10/2018 | Não | Sem nece | Sem nece | Não usa | Não usa |

Painel Siasi

| | | ssidade de prótese | ssidade de prótese | prótese | prótese |
|------------|-----|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| 23/11/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 04/08/2021 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 18/05/2022 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 13/12/2023 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |