

Ficha Detalhada

CLEIDE FERNANDES PEDROSA
Cartão SUS: 700 0039 4072 0407

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0032-F		Família: 001	
Nome Pai: ARNALDO MARIANO PEDROSA		Nome Mãe: SONIA PERIRA FERNANDES	
Data Nascimento: 30/12/2008	Idade: 15 Ano(s), 7 Mes(es) e 28 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/01/2015	B49	Micose nao especificada	--
15/10/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/01/2009	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
06/01/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/02/2009	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
27/02/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2009	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
20/06/2009	TETRAVALENTE	--	Vacinado com tetravalente
17/07/2009	TETRAVALENTE	--	Vacinado com tetravalente
11/09/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/09/2009	Pentavalente	--	Vacinado com pentavalente
11/09/2009	TETRAVALENTE	--	Vacinado com tetravalente
02/10/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/11/2009	BCG	--	Vacinado
06/01/2010	Varicela	--	Vacinado
20/03/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
29/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
09/01/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
07/02/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/02/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
09/05/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado

23/03/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado Campanha
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
09/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
23/04/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
19/11/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/10/2020	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/04/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/06/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/06/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/04/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/01/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese