

Ficha Detalhada

JANICLENE MARIANO TOMAZ**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0008-R	Família: 011	
Nome Pai: JUVENCIO MURATU SANTOS	Nome Mãe: MARINA FIDELIS MARIANO	
Data Nascimento: 04/04/2000	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 15/07/2019	Data do Retorno: --

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/01/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/04/2000	BCG	--	Vacinado
08/11/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
04/01/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
19/02/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
12/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
05/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
18/01/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/08/2013	HPV	ROTINAS	Vacinado
29/10/2013	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2014	HPV	HISTÓRICO	Vacinado
13/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?	Uso de Prótese? Superior Inferior
-------------------------	--------------------	--------------------------------	----------------------------------------------

		Superior	Inferior		
01/09/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese