

Ficha Detalhada

LEANDRA CATIQUE CARVALHO
Cartão SUS: 702 9075 5678 1278

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: TAUARÚ
Nº Residência: 0003	Família: 003
Nome Pai: WILSON CARVALHO DE ALMEIDA FILHO	Nome Mãe: MIRIANE GRANDE CATIQUE
Data Nascimento: 16/01/2003	Sexo: Feminino
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não
Situação: Ausente	Data da Ausência: 06/09/2017 Data do Retorno: --

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/02/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
16/02/2003	BCG	--	Vacinado
25/06/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
26/06/2003	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
03/09/2003	Febre Amarela	--	Vacinado
03/10/2003	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
27/04/2004	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
27/04/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
27/04/2004	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
20/06/2005	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
07/07/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado