

Ficha Detalhada

RAQUEL AMACIO GASPAR
Cartão SUS: 703 0048 6547 5175

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0022-F		Família: 001	
Nome Pai: MANOEL GASPAR FILHO		Nome Mãe: MARIA NOGUEIRA GASPAR	
Data Nascimento: 07/01/2002	Idade: 22 Ano(s), 7 Mes(es) e 20 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/10/2017	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
12/03/2019	L29	Prurido	--
25/02/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/02/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
21/02/2002	BCG	--	Vacinado
17/09/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
17/09/2002	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
17/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/12/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
13/04/2003	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
17/01/2004	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/03/2007	Varicela	--	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
24/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
07/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
07/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/08/2013	HPV	ROTINAS	Vacinado
16/10/2013	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
18/02/2014	HPV	HISTÓRICO	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
18/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/09/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/03/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/07/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese