Ficha Detalhada

GIRLA ARAÚJO TENAZOR
Cartão SUS: 702 0048 4899 4986

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0022-B		**Família:** 046
Nome Pai: GERSON TENAZOR		**Nome Mãe:** MARIA LUCIA ARAÚJO LUCAS FILHA
Data Nascimento: 04/04/2000	**Idade:**25 Ano(s), 3 Mes(es) e 11 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/09/2019	K13.1	Mordedura da mucosa das bochechas e dos labios	--
28/02/2020	A68.9	Febre recorrente nao especificada	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
25/05/2021	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/10/2021	J03.0	Amigdalite estreptococica	--
06/01/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/01/2022	B86	Escabiose [sarna]	--
04/07/2022	B30.9	Conjuntivite viral nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/04/2000	Hepatite B	1ª	Vacinado
21/06/2000	Hepatite B	2ª	Vacinado
21/10/2000	Febre Amarela	1ª	Vacinado
21/10/2000	Hepatite B	3ª	Vacinado
21/11/2001	Varicela	Única	Vacinado
20/02/2002	DTP (tríplice bacteriana)	1ª	Vacinado com DTP
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
07/05/2005	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
07/12/2005	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
12/11/2011	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
22/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/08/2013	HPV	1ª	Vacinado
17/10/2013	HPV	2ª	Vacinado
21/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
06/03/2014	HPV	3ª	Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

28/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/09/2020	SCR (tríplice viral)	3ª	Vacinado
22/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese