

Ficha Detalhada

CREZIA PEREIRA GALDENCIO
Cartão SUS: 701 0098 8749 4596

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0031-H		Família: 001	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: TEREZA GASPAR PEREIRA	
Data Nascimento: 28/05/2003	Idade: 21 Ano(s), 2 Mes(es) e 30 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/09/2016	H10	Conjuntivite	--
02/01/2023	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/07/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
11/07/2003	BCG	--	Vacinado
08/11/2003	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
08/11/2003	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
08/11/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
28/06/2004	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
28/06/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
13/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/04/2005	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
13/04/2005	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
04/09/2005	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
04/09/2005	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
08/05/2006	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2006	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
08/05/2006	Varicela	--	Vacinado
08/05/2006	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
07/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
20/06/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
01/12/2007	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/05/2008	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/06/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/03/2014	HPV	ROTINAS	Vacinado

16/10/2014	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
29/01/2016	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/12/2016	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
01/12/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/09/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/06/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese total	Uso de prótese parcial	Uso de prótese total
11/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
24/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese