

Ficha Detalhada

CLEUVANY MOÇAMBITE ALMEIDA**Cartão SUS: 708 1048 8152 5610**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0021-B	Família: 045	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA	Nome Mãe:	
Data Nascimento: 05/05/1986	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 15/09/2017	Data do Retorno: --

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/06/2016	B75	Triquinose	--
25/10/2016	S90	Traumatismo superficial do tornozelo e do pe	--
30/09/2017	H10	Conjuntivite	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/05/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
02/12/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
02/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
04/06/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
16/01/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
16/06/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/12/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/08/2008	Varicela	--	Vacinado
18/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
18/04/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado