

Ficha Detalhada

ALRINEZ ALMEIDA GOMES
Cartão SUS: 898 0027 7467 8376

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: TAUARÚ
Nº Residência: 0020		Família: 001
Nome Pai:		Nome Mãe: MARILENE CARVALHO ALMEIDA
Data Nascimento: 25/11/1987		Sexo: Feminino
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não
Situação: Ausente	Data da Ausência: 03/02/2016	Data do Retorno: --

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/06/1992	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/10/1992	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
05/12/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
05/12/1995	Febre Amarela	--	Vacinado
17/09/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
23/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
17/06/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
18/04/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
01/12/2002	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/09/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
05/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
31/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado