

Ficha Detalhada

PRISCIANE GARCIA PEREIRA
Cartão SUS: 706 7087 2558 9420

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0017-J		Família: 21	
Nome Pai: LEVI DA SILVA MUNUGO		Nome Mãe: DELCINEIDE DO CARMO PEREIRA	
Data Nascimento: 30/04/2007	Idade: 17 Ano(s), 3 Mes(es) e 28 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
04/01/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/05/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/05/2007	BCG	--	Vacinado
28/08/2007	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
03/12/2007	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
03/12/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
12/02/2008	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
19/02/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/02/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
19/02/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/05/2008	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
02/05/2008	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/08/2008	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
04/09/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
14/11/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
15/08/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
11/05/2012	Varicela	--	Vacinado
11/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
22/04/2016	HPV	--	Vacinado
15/12/2016	HPV	ROTINAS	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/01/2019	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
09/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	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
06/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese