

Ficha Detalhada

ALCIANE SALUSTIANO ALIPIO
Cartão SUS: 700 2039 0405 3429

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0028-B		Família: 047	
Nome Pai: ALUYSIO PINHEIRO ALIPIO		Nome Mãe: EVANILDE MIGUEL SALUSTIANO	
Data Nascimento: 06/10/1996		Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 05/04/2022	Data do Retorno: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
07/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/11/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/02/1998	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/04/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
26/07/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
13/02/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
22/06/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
19/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2013	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/07/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese