Ficha Detalhada

BERNADINA VITORINO FIDELIS
Cartão SUS: 703 0028 5724 6276

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0034-H		**Família:** 002
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		**Nome Mãe:** SONIA NOGUEIRA VITORINO
Data Nascimento: 20/03/2008		**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não
Situação: Ausente	**Data da Ausência:** 01/04/2025	**Data do Retorno:** --

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/08/2012	R36	Secrecao uretral	--
22/02/2014	R10	Dor abdominal e pelvica	--
09/01/2016	R10	Dor abdominal e pelvica	--
02/05/2016	K12	Estomatite e lesoes correlatas	--
31/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	--	--	--	--	
Dor	No abdome	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/05/2008	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
01/05/2008	BCG	Única	Vacinado
17/06/2008	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
31/07/2008	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
31/07/2008	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
31/07/2008	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
20/11/2008	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
20/11/2008	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
20/11/2008	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
30/11/2008	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
16/02/2009	Febre Amarela	1ª	Vacinado
16/02/2009	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
07/05/2009	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
07/05/2009	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
07/05/2009	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
07/05/2009	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
07/05/2009	Varicela	Única	Vacinado

19/06/2009	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
03/09/2009	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	1ª	Vacinado
20/03/2010	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
20/03/2010	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
20/03/2010	Pneumocócica 23 v	-	Vacinado com Pneumocócica 23-v
28/03/2010	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado
20/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	2ª	Vacinado
08/06/2010	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
06/11/2010	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
07/05/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/08/2011	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
05/05/2012	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
05/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado
06/04/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
29/08/2017	HPV	1ª	Vacinado
28/02/2018	HPV	2ª	Vacinado
01/04/2022	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/03/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/08/2018	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
27/01/2022	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