

Ficha Detalhada

NEUSA RIBEIRO GASPAR
Cartão SUS: 706 7075 5048 5612

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0041-H		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 30/06/1978		Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente		Data da Ausência: 22/09/2017	Data do Retorno: --

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/06/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
21/11/1996	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
12/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
25/08/1999	Febre Amarela	--	Vacinado
06/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
15/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
26/02/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2006	Varicela	ROTINAS	Vacinado
09/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado