

## Ficha Detalhada

**ESMONIA JOAQUIM HAYDEN**  
**Cartão SUS: 708 0098 4853 8623**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0025-R		<b>Família:</b> 31	
<b>Nome Pai:</b> JAIR PEREIRA FIDELIS		<b>Nome Mãe:</b> VALDOMIRA JOAQUIM	
<b>Data Nascimento:</b> 14/08/2004	<b>Idade:</b> 20 Ano(s), 0 Mes(es) e 13 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/01/2014	R05	Tosse	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/10/2004	BCG	--	Vacinado
27/10/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
08/11/2010	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado
08/11/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/11/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
17/08/2011	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
17/08/2011	Varicela	--	Vacinado
17/08/2011	Febre Amarela	--	Vacinado
17/08/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
11/11/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/11/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
10/03/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
03/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/05/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

03/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/06/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese total	Não usa prótese