

Ficha Detalhada

ANDREIA PILAR DE SOUZA
Cartão SUS: 705 4094 8414 0191

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BARREIRINHA
Nº Residência: 0025	Família: 001
Nome Pai:	Nome Mãe:
Data Nascimento: 21/12/1996	Sexo: Feminino
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não
Situação: Ausente	Data da Ausência: 05/09/2017 Data do Retorno: --

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/03/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/08/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
02/02/2013	09/11/2013	37 Semanas		Não		Nascimento	25/10/2013