

Ficha Detalhada

FRANCISCO FILHO SEVERIANO MIGUEL**Cartão SUS: 706 2085 2301 7668**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0013-E		Família: 001	
Nome Pai: FRANCISCO MIGUEL		Nome Mãe: MARILDA FIDELIS SEVERIANO	
Data Nascimento: 13/03/1991	Idade: 33 Ano(s), 5 Mes(es) e 14 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/03/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
25/03/1995	BCG	--	Vacinado
13/06/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
18/11/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
05/06/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
28/04/2000	Febre Amarela	--	Vacinado
07/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
31/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
12/05/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/07/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
13/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/12/2011	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2012	Varicela	--	Vacinado
10/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
31/10/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese	prótese	
--	--	---------	---------	--