

## Ficha Detalhada

**CLEICIANE PAHÁ DO CARMO**  
**Cartão SUS: 708 6051 8749 1290**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> VERA CRUZ	
<b>Nº Residência:</b> 0032		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> MARIUZA BELEM PAA	
<b>Data Nascimento:</b> 15/10/2003	<b>Idade:</b> 20 Ano(s), 10 Mes(es) e 12 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/01/2015	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
11/01/2016	B75	Triquinose	--
20/06/2016	B75	Triquinose	--
18/10/2017	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
06/06/2018	B49	Micose não especificada	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/01/2018	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
21/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/02/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese