

## Ficha Detalhada

**CECILIA ADAO MANDUCA**  
**Cartão SUS: 708 5093 8126 8474**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0019-K		<b>Família:</b> 036	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> FRANCISCA MORENO ADAO	
<b>Data Nascimento:</b> 14/07/2008	<b>Idade:</b> 16 Ano(s), 1 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
20/03/2014	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
01/02/2017	B74	Filariose	01/02/2017
07/08/2018	L08.0	Piodermite	--
18/11/2019	T18.9	Corpo estranho em parte nao especificada do aparelho digestivo	--
23/09/2020	B01.9	Varicela sem complicacao	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/08/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/08/2008	BCG	--	Vacinado
26/09/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
26/09/2008	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
22/11/2008	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
22/11/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
22/11/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/05/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
08/06/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
13/08/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/08/2009	TETRAVALENTE	--	Vacinado com tetravalente
04/09/2009	Varicela	--	Vacinado
04/09/2009	BCG	--	Vacinado
14/11/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
14/11/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/02/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado

27/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
21/06/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
14/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
28/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/09/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
11/05/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/09/2020	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/07/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/09/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese