Ficha Detalhada

ELIDIANY MARTINS BELIZARIO

Cartão SUS: 708 1008 2039 8410

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0028-E	Família: 001	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS Nome Mãe: ELBIA MARTINS BELIZARIO		
Data Nascimento: 28/06/2001 Idade:23 Ano(s), 1 Mes(es) e 30 Sexo:Feminino		
Dia(s)		
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
10/02/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
05/07/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
03/03/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
20/06/2022	R10.1	Dor localizada no	
		abdome superior	
28/12/2022	R07.0	Dor de garganta	
23/02/2023	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/08/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
22/08/2001	BCG		Vacinado
14/09/2001	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
14/09/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
14/09/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
22/10/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
22/10/2002	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
13/12/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
13/12/2002	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
13/12/2002	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
15/06/2004	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
03/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
03/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
08/01/2006	Pneumocócica 23 v		Vacinado
24/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA		Vacinado
	(H1N1)		
13/12/2010	Varicela		Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
10/05/2012	Febre Amarela		Vacinado

17/05/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
06/09/2013	HPV	ROTINAS	Vacinado
26/10/2013	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
27/02/2014	HPV	HISTÓRICO	Vacinado
17/05/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
29/05/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
29/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
23/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado
13/04/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferio
28/02/1017	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não us prótese prótese
16/05/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não us prótese prótese