

Ficha Detalhada

DARCILENE BALA CRUZ**Cartão SUS: 701 8002 3154 9577**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0062		Família: 0068	
Nome Pai: ALCIONES JANUARIO PEREIRA		Nome Mãe: ARLINDA ANTONIO BALA	
Data Nascimento: 19/06/2006	Idade: 18 Ano(s), 2 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
06/07/2016	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2017	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
17/09/2021	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
18/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/07/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese