

Ficha Detalhada

ODIVALDINEY TAVANA PINHEIRO**Cartão SUS: 704 1002 0456 7250**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0036-I		Família: 50	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: ALZIRA PINHEIRO TAVANA	
Data Nascimento: 17/03/2005	Idade: 19 Ano(s), 5 Mes(es) e 10 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/04/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
18/05/2005	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
10/12/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/12/2005	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
10/12/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2006	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
22/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/02/2008	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/09/2008	Varicela	--	Vacinado
18/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
07/07/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
30/01/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa	Não usa

Painel Siasi

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
--	--	-----------------------	-----------------------	---------	---------