

## Ficha Detalhada

**MARCILENE LAUDELAU FIRMINO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0028-J		<b>Família:</b> 0064	
<b>Nome Pai:</b> AGNALDO JULIAO FIRMINO		<b>Nome Mãe:</b> MERLITA JOAO LAUDELAU	
<b>Data Nascimento:</b> 06/06/2007	<b>Idade:</b> 17 Ano(s), 2 Mes(es) e 21 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
06/07/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/08/2007	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
09/08/2007	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
08/09/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
22/02/2008	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
22/02/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/06/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
23/08/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/08/2008	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
04/11/2008	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
08/11/2008	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
21/09/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
19/05/2010	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/07/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
11/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
14/05/2012	Varicela	--	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
27/10/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/10/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/06/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

25/07/2023

Influenza Sazonal

--

Vacinado

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/02/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese