### Ficha Detalhada

#### **SAMIRA PEREIRA GOMES**

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0040-L	mília: 00068	
Nome Pai: OSVALDO GUEDES DO CARMO Nome Mãe: EDNA PORFIRIO PEREIRA		
Data Nascimento: 23/06/2008   Idade:16 Ano(s	s), 2 Mes(es) e 4 <b>Sexo:</b> Feminino	
Dia(s)		
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:	

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
23/05/2023	B35	Dermatofitose	

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/08/2008	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com
			tetravalente
25/08/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/08/2008	BCG		Vacinado
23/10/2008	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com
			tetravalente
23/10/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
09/01/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com
			tetravalente
09/01/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/05/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/09/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/09/2009	Varicela		Vacinado
15/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
09/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
09/05/2011	Pneumocócica 23 v		Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
14/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
24/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
30/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
19/04/2016	Febre Amarela		Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
29/09/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
18/05/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

18/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal		Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado
07/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
07/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferior
04/09/2020	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
24/05/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese