Ficha Detalhada

THABATA MARCOS ELIZARDO
Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0001-J		**Família:** 01
Nome Pai: FRANCISCO ELIZARDO CARNEIRO		**Nome Mãe:** ELIZIANE LUCIANO MARCOS
Data Nascimento: 11/04/2011	**Idade:**14 Ano(s), 2 Mes(es) e 22 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**--

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/12/2019	L08.0	Piodermite	--
07/07/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
21/10/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/05/2011	Hepatite B	1ª	Vacinado
17/05/2011	BCG	Única	Vacinado
22/09/2011	Meningocócica C	1ª	Vacinado
22/09/2011	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
22/09/2011	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
22/09/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
22/09/2011	Hepatite B	2ª	Vacinado
13/01/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
13/01/2012	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
13/01/2012	Meningocócica C	2ª	Vacinado
17/04/2012	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
17/04/2012	Hepatite B	3ª	Vacinado
17/04/2012	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
17/04/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
17/05/2012	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
17/05/2012	Varicela	Única	Vacinado
18/06/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
17/07/2012	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
17/07/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
17/07/2012	Meningocócica C	Reforço	Vacinado
18/08/2012	Febre Amarela	1ª	Vacinado
17/09/2012	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
17/09/2012	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP

03/05/2013	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
17/06/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
29/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/08/2015	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
27/08/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
27/08/2015	Varicela	-	Vacinado
11/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2020	HPV	1ª	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2021	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