Ficha Detalhada

EDUANE CASEMIRO JUANICO

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0026-L	Família: 00043
Nome Pai: OSVALDO GUEDES DO CARMO Nome Mãe: ELICIA CASIMIRO JUANICO	
Data Nascimento: 09/12/2009 Idade:14 Ano(s), 8 Mes(es) e 18 Sexo: Feminino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/05/2021	N76.0	Vaginite aguda	
11/01/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	

IMUNIZAÇÃO

11/01/2010	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose	
11/01/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado	
11/01/2010	BCG		Vacinado	
18/03/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP	
18/03/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado	
05/07/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP	
05/07/2010	INFLUENZA PANDÊMICA		Vacinado	
	(H1N1)			
10/08/2010	INFLUENZA PANDÊMICA		Vacinado	
	(H1N1)			
05/11/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP	
09/03/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado	
09/03/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado	
26/04/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado	
26/04/2011	Varicela		Vacinado	
26/04/2011	Meningocócica C		Vacinado	
26/04/2011	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP	
09/12/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP	
05/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado	
05/05/2012	Pneumocócica 23 v		Vacinado	
05/05/2012	VIP/VOP		Vacinado Campanha	
25/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado	
29/05/2013	VIP/VOP		Vacinado Campanha	
29/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado	
28/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado	
01/05/2015	Influenza Sazonal		Vacinado	
06/10/2015	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP	
06/10/2015	Febre Amarela		Vacinado	
03/05/2016	Influenza Sazonal		Vacinado	
25/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado	

08/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
11/02/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
22/08/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal		Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Próte Superior Inf	ese? erior
07/11/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese		usa tese
17/03/2020	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese		usa tese
13/08/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese		usa tese