Ficha Detalhada

MARCIA DA SILVA ZAGUIRI

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0016-J	Família: 20
Nome Pai: AUGUSTINO RIBEIRO ZAGURI	Nome Mãe: VANDA LAURIANO DA SIVA
Data Nascimento: 29/06/2003 Idade:21 Ano(s	s), 1 Mes(es) e 29 Sexo: Feminino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/09/2018	J13	Pneumonia devida a	
		Streptococcus	
		pneumoniae	
09/10/2018	R05	Tosse	
20/03/2019	L08	Outras infeccoes	
		localizadas da pele e do	
		tecido subcutaneo	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose	
08/07/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado	
08/07/2003	BCG		Vacinado	
07/11/2003	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP	
07/11/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado	
10/01/2004	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP	
16/01/2004	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado	
16/01/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado	
30/06/2004	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado	
01/05/2005	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP	
04/05/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP	
05/05/2006	Varicela		Vacinado	
26/10/2006	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP	
03/12/2007	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado	
08/05/2008	Pneumocócica 23 v		Vacinado	
26/10/2008	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP	
14/03/2014	HPV	ROTINAS	Vacinado	
20/03/2014	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado	
11/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado	
26/01/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado	
08/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado	
08/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado	

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Г	Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de		Uso de Prótese?	
			Prótese?		Superior	Inferior
			Superior	Inferior		
			I -			

Painel Siasi

1					
ſ	31/07/2018	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa
			ssidade de ssidade de	prótese	prótese
L			prótese prótese		
Ī	11/10/2019	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa
1			ssidade de ssidade de	prótese	prótese
			prótese prótese		
ſ	13/12/2023	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa
			ssidade de ssidade de	prótese	prótese
1			prótese prótese		