

Ficha Detalhada

NICIA MANOEL TOMAS**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0030-R		Família: 00040	
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: NILCE NAZARIO MANOEL	
Data Nascimento: 21/01/2004	Idade: 20 Ano(s), 7 Mes(es) e 6 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/06/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
16/06/2004	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
16/06/2004	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
16/06/2004	BCG	--	Vacinado
26/02/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/02/2005	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
26/02/2005	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
26/02/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
30/08/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
31/08/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
31/08/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/10/2006	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
23/03/2007	Varicela	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
04/08/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/03/2014	HPV	ROTINAS	Vacinado
13/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/09/2014	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
29/04/2015	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/01/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese