

Ficha Detalhada

MELIZIANE ANGELO MANRIQUE**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 73-M		Família: 0082	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: MELINA JOAO	
Data Nascimento: 26/04/2009	Idade: 15 Ano(s), 4 Mes(es) e 1 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/04/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
03/04/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/11/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/11/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
11/11/2009	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
11/11/2009	BCG	--	Vacinado
22/03/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/03/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
22/03/2010	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
14/06/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
14/06/2011	Varicela	--	Vacinado
14/06/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/04/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2012	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/07/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
06/07/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
06/07/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
08/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
31/05/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/02/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
08/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese