

Ficha Detalhada

FERNANDO MARIANO PEDROSA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0016-F		Família: 003	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 24/04/1981	Idade: 43 Ano(s), 4 Mes(es) e 3 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
23/11/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
23/11/2001	Varicela	--	Vacinado
17/09/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
13/12/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
28/02/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
28/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
23/10/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
25/10/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDEMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/04/2014	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/09/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
28/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/12/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

14/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	----------------------------	----------------------------	-----------------	-----------------