Ficha Detalhada

PEDRO PEREIRA SANTIAGO

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0014-S	Família: 0021
Nome Pai: RUBENS DIAS DA SILVA	Nome Mãe: JULIA JOSE PEREIRA
Data Nascimento: 05/03/2007 Idade:17 A	Ano(s), 5 Mes(es) e 22 Sexo: Masculino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose	
22/03/2007	Hepatite B	ROTINAS Vacinado		
22/03/2007	BCG		Vacinado	
27/08/2007	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP	
19/10/2007	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com	
			pentavalente	
19/10/2007	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP	
19/02/2008	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP	
19/07/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado	
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado	
21/11/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado	
18/06/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado	
12/11/2009	Pneumocócica 23 v		Vacinado	
17/11/2009	Varicela		Vacinado	
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA		Vacinado	
	(H1N1)			
26/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado	
04/09/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS Vacinado		
29/01/2016	Febre Amarela	Vacinado		
23/04/2016	Influenza Sazonal	Vacinado		
03/02/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS Vacinado		
25/04/2017	Influenza Sazonal	Vacinado		
25/04/2018	Influenza Sazonal	Vacinado		
16/10/2018	HPV	ROTINAS Vacinado		
02/04/2019	Meningocócica C	ROTINAS Vacinado		
02/04/2019	HPV	ESPECIAIS Vacinado		
02/04/2019	Influenza Sazonal	Vacinado		
21/05/2021	Influenza Sazonal	Vacinado		
03/06/2022	Influenza Sazonal		Vacinado	
30/03/2023	Influenza Sazonal		Vacinado	

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferior
09/01/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de	

Painel Siasi

		prótese	prótese		
03/08/2021	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de	ssidade de	prótese	prótese
		prótese	prótese		
16/08/2024	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de	ssidade de	prótese	prótese
		prótese	prótese		