

Ficha Detalhada

JOICY MANRIQUE TANABIO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0010-C		Família: 003	
Nome Pai: MARCOS PAULO MOÇAMBITE		Nome Mãe: ROCEMERY MANRIQUE TANABIO	
Data Nascimento: 19/09/2008	Idade: 15 Ano(s), 11 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/02/2015	A08	Infecções intestinais virais, outras e as não especificadas	--
12/04/2016	A08	Infecções intestinais virais, outras e as não especificadas	--
22/09/2016	B75	Triquinose	--
08/11/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/12/2018	B82	Parasitose intestinal não especificada	--
25/02/2019	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
13/09/2019	B82.9	Parasitose intestinal não especificada	--
11/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
25/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
29/12/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
10/06/2024	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
18/06/2024	Z71.9	Aconselhamento não especificado	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/10/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/10/2008	BCG	--	Vacinado
18/11/2008	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
18/11/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
18/11/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado

10/12/2008	VORH	ROTINAS	Vacinado
19/01/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
19/01/2009	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
19/01/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
14/04/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
14/04/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
14/04/2009	VORH	--	Vacinado
14/05/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
08/09/2009	Febre Amarela	--	Vacinado
13/10/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/10/2009	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
24/11/2009	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
24/11/2009	Varicela	--	Vacinado
15/01/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
15/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/05/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
19/09/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/10/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
24/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/10/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
10/05/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/03/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
16/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/07/2020	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
18/09/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/12/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa	Não usa

Painel Siasi

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
12/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/08/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese