

## Ficha Detalhada

**JOSIANE MARIANO CAIÇARA**  
**Cartão SUS: 701 1874 9324 2458**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0001-L		<b>Família:</b> 002	
<b>Nome Pai:</b> NAZARENO DO CARMO GUEDES		<b>Nome Mãe:</b> EDINA QUIRINO MARIANO	
<b>Data Nascimento:</b> 10/03/2009	<b>Idade:</b> 15 Ano(s), 5 Mes(es) e 17 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/10/2012	B49	Micose nao especificada	--
23/02/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
29/06/2017	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
13/02/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
21/03/2018	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
29/08/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/04/2024	N30	Cistite	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/03/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
24/03/2009	BCG	--	Vacinado
08/06/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
08/06/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
08/06/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
10/08/2009	VORH	ROTINAS	Vacinado
10/08/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
10/08/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
09/09/2009	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
16/11/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
16/11/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
16/11/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
07/01/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
18/03/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/03/2010	Varicela	--	Vacinado
20/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado

10/06/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/11/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
14/03/2011	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
14/03/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
16/08/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/11/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2014	1º Consulta	14.100	95.000	15.600

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/08/2021	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
17/07/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese