

## Ficha Detalhada

**MILENE FIDELIS TAUANA**  
**Cartão SUS: 700 5055 2057 1252**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0006-E		<b>Família:</b> 002	
<b>Nome Pai:</b> ALFEU DA SILVA BELÉM		<b>Nome Mãe:</b> NARCINEZA EMILIO FIDELIS	
<b>Data Nascimento:</b> 13/04/2010	<b>Idade:</b> 14 Ano(s), 4 Mes(es) e 14 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/09/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
28/09/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
16/11/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
08/02/2013	A06	Amebiase	--
09/01/2014	A07	Outras doencas intestinais por protozoarios	--
10/02/2014	R05	Tosse	--
31/07/2015	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
23/07/2019	R05	Tosse	--
24/07/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
02/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
23/03/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/05/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
20/05/2010	BCG	--	Vacinado
24/06/2010	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
24/06/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
14/07/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
14/10/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
14/10/2010	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
08/11/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
21/12/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
22/12/2010	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/04/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado

22/04/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
27/04/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
13/11/2011	Varicela	--	Vacinado
13/12/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
13/12/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
03/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
03/09/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
29/05/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
29/05/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
06/05/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/02/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
20/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/03/2021	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
18/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	12.400	90.000	15.300
09/05/2014	1º Consulta	12.600	93.000	14.500
10/07/2014	1º Consulta	13.600	96.000	14.757
01/10/2014	1º Consulta	13.700	98.000	14.265
02/02/2015	1º Consulta	14.300	98.000	14.890
02/03/2015	1º Consulta	14.300	87.000	18.893

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/02/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese