

## Ficha Detalhada

**DIANA CANDIDO TOMAS**  
**Cartão SUS: 708 4087 2136 8062**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0015-H	<b>Família:</b> 17	
<b>Nome Pai:</b> DELCI MARQUES MANDUCA	<b>Nome Mãe:</b> ESMERINDA CRUZ CÂNDIDO	
<b>Data Nascimento:</b> 01/05/2003	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>	<b>Deficiência Congenita:</b> Não	
<b>Situação:</b> Ausente	<b>Data da Ausência:</b> 05/03/2024	<b>Data do Retorno:</b> --

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/08/2019	L08.0	Piodermite	--
11/12/2019	R51	Cefaleia	--
15/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
21/12/2020	B86	Escabiose [sarna]	--
25/02/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/06/2021	G44.2	Cefaleia tensional	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
17/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
11/04/2022	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
26/04/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
22/10/2023	X78	Lesao autoprovocada intencionalmente por objeto cortante ou penetrante	--
05/12/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
	Vômito	--	--	--	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/05/2004	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/06/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/11/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2006	Varicela	--	Vacinado

## Painel Siasi

05/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
09/09/2006	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/02/2007	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
06/06/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
16/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
21/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
11/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
12/03/2014	HPV	ROTINAS	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/12/2014	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/01/2018	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
06/07/2018	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
06/07/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/04/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/02/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese