

Ficha Detalhada

JOCILENE MANOEL TAUARU
Cartão SUS: 707 4090 5655 7279

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0033-J		Família: 42	
Nome Pai: OLINDO DARGOS PINHEIRO		Nome Mãe: JORCIA MARQUES MANOEL	
Data Nascimento: 03/05/2007	Idade: 17 Ano(s), 3 Mes(es) e 24 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/03/2018	R45.6	Violencia fisica	31/03/2018
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/06/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
22/06/2007	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
22/10/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
22/10/2007	BCG	--	Vacinado
30/04/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
17/06/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
30/07/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
31/07/2008	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
31/07/2008	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
31/07/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
31/07/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
31/07/2008	Varicela	--	Vacinado
07/03/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2009	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado
07/05/2009	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
01/06/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
07/08/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
09/09/2009	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
13/11/2009	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
13/11/2009	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
20/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
06/11/2010	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/08/2011	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP

02/11/2011	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
04/05/2016	HPV	ROTINAS	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/12/2016	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/11/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
31/03/2015	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/08/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese