

Ficha Detalhada

CECICLENE TAUARU MANOEL
Cartão SUS: 708 6090 5852 3386

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0005-H		Família: 005	
Nome Pai: OLINDO DARGOS PINHEIRO		Nome Mãe: CECILIA MARTINS TAUARU	
Data Nascimento: 03/06/2003	Idade: 21 Ano(s), 2 Mes(es) e 24 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/02/2014	K20	Esofagite	--
21/04/2022	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/06/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
18/06/2003	BCG	--	Vacinado
16/01/2004	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
16/01/2004	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
16/01/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
16/01/2004	Febre Amarela	--	Vacinado
27/10/2004	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
05/09/2005	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
05/09/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
05/09/2006	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
27/10/2006	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
27/10/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
27/10/2006	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
04/03/2007	Varicela	--	Vacinado
24/03/2007	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
16/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
16/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
07/05/2009	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
19/06/2009	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior		Uso de Prótese? Superior Inferior	
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese