

## Ficha Detalhada

**MARIA JOANA CHAGAS TANABIO****Cartão SUS: 700 6094 9278 8364**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0003-H		<b>Família:</b> 03	
<b>Nome Pai:</b> FRANCISCO MALAQUIAS		<b>Nome Mãe:</b> MARTA CORREA CHAGAS	
<b>Data Nascimento:</b> 06/11/2011	<b>Idade:</b> 12 Ano(s), 9 Mes(es) e 21 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
27/03/2012	L55	Queimadura solar	--
09/06/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
09/06/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
08/11/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
28/01/2013	L20	Dermatite atopica	--
28/01/2013	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
16/05/2013	B49	Micose nao especificada	--
05/03/2015	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
27/03/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
28/04/2021	K20	Esofagite	--
28/04/2021	K29.0	Gastrite hemorragica aguda	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
14/06/2022	N30	Cistite	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
28/12/2011	VORH	ROTINAS	Vacinado
28/12/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
28/12/2011	BCG	--	Vacinado
10/01/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
05/03/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado

## Painel Siasi

05/03/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
05/03/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
05/03/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
05/03/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
05/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
05/05/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
08/06/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/06/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
02/08/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
02/08/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
02/08/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/09/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VIP
13/11/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/11/2012	Varicela	--	Vacinado
13/12/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/12/2012	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/12/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
20/02/2013	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
13/03/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/01/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
07/01/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/12/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/03/2022	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	11.500	83.000	16.600
05/05/2014	1º Consulta	12.500	84.000	17.700
03/07/2014	1º Consulta	12.600	83.000	18.290
01/08/2014	1º Consulta	12.500	87.000	16.515
04/10/2014	1º Consulta	13.000	87.000	17.175
06/01/2015	1º Consulta	13.500	89.000	17.043
04/02/2015	1º Consulta	13.100	91.000	15.819
08/01/2016	1º Consulta	15.200	96.000	16.400

---

03/05/2016	1º Consulta	16.000	98.000	16.600
04/07/2016	1º Consulta	15.600	99.000	15.900

### **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
01/04/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese