

## Ficha Detalhada

**MICHELE BELIZARIO TAUANA**  
**Cartão SUS: 708 7061 8268 3094**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0003-K		<b>Família:</b> 003	
<b>Nome Pai:</b> MANOEL PEDROSA TAUANA		<b>Nome Mãe:</b> IVETE PEREIRA BELIZARIO	
<b>Data Nascimento:</b> 14/03/2012	<b>Idade:</b> 12 Ano(s), 5 Mes(es) e 13 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/10/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/04/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/04/2012	BCG	--	Vacinado
10/05/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
10/05/2012	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
10/05/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
10/05/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
10/05/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/06/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
10/07/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
10/07/2012	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
10/07/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
10/07/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
10/09/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
10/09/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
10/09/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/10/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
10/10/2012	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/12/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
14/12/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
15/03/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/03/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/03/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/03/2013	Varicela	--	Vacinado
15/04/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
03/06/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado Campanha
03/06/2013	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
11/06/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/07/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
15/07/2013	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
12/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

19/11/2014	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
12/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/09/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
23/09/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
29/11/2016	Varicela	--	Vacinado
25/01/2017	Hepatite A	--	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/08/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
24/03/2023	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	10.600	79.000	16.900
05/05/2014	1º Consulta	10.500	81.000	16.000
06/07/2014	1º Consulta	10.600	83.000	15.387
28/09/2014	1º Consulta	11.000	82.000	16.359
04/05/2016	1º Consulta	13.400	93.000	15.400
11/07/2016	1º Consulta	13.700	96.000	14.800
08/11/2016	1º Consulta	14.300	95.000	15.800
08/12/2016	1º Consulta	13.600	95.000	15.000
04/01/2017	1º Consulta	14.200	94.000	16.000
02/02/2017	1º Consulta	13.600	95.000	15.000

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

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