

Ficha Detalhada

DANIELE TAVANA PINHEIRO
Cartão SUS: 705 0070 8831 3850

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0052-D		Família: 052	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: DANIELA TAVANA PINHEIRO	
Data Nascimento: 16/04/2010	Idade: 14 Ano(s), 4 Mes(es) e 11 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/04/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
21/03/2016	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
16/05/2016	B75	Triquinose	--
19/03/2018	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
19/03/2018	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
27/07/2019	A28	Outras doencas bacterianas zoonoticas nao classificadas em outra parte	--
27/07/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
11/10/2019	B86	Escabiose [sarna]	--
11/10/2019	N30.0	Cistite aguda	--
20/11/2019	L08.0	Piodermite	--
11/12/2019	N30.0	Cistite aguda	--
29/08/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/04/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/04/2010	BCG	--	Vacinado
17/07/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
27/07/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
27/07/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
27/09/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
10/10/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
14/10/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
19/01/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/01/2011	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/01/2011	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com

			tetraivalente
26/04/2011	Varicela	--	Vacinado
14/06/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
16/02/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
20/04/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
08/07/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/04/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
20/10/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
25/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/11/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/12/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
30/03/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
05/05/2014	1º Consulta	11.500	91.000	13.800
07/10/2014	1º Consulta	12.500	94.000	14.147

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese