

## Ficha Detalhada

**JULIEIDE SALDANHA TENAZOR**  
**Cartão SUS: 700 6044 7288 2263**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0032		<b>Família:</b> 040	
<b>Nome Pai:</b> ALAIR MARQUES MANDUCA		<b>Nome Mãe:</b> ROSILEIDE SALDANHA GAVINHO	
<b>Data Nascimento:</b> 09/11/2009	<b>Idade:</b> 14 Ano(s), 9 Mes(es) e 18 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/04/2012	L20	Dermatite atópica	--
07/05/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
18/06/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/06/2012	J11	Influenza [gripe] devida a vírus não identificado	--
12/07/2012	J11	Influenza [gripe] devida a vírus não identificado	--
14/12/2012	R05	Tosse	--
14/12/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/02/2013	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
28/07/2015	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/03/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
20/05/2016	R50.9	Febre não especificada	--
22/05/2016	J03	Amigdalite aguda	--
27/05/2016	J03	Amigdalite aguda	--
08/09/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/01/2017	B82.9	Parasitose intestinal não especificada	--
04/07/2017	T78.4	Alergia não especificada	--
09/04/2018	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
05/07/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
20/04/2019	B49	Micose não especificada	--
20/05/2019	B36.9	Micose superficial não especificada	--
17/01/2020	L08.0	Piodermite	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## Painel Siasi

19/10/2020	R05	Tosse	--
07/01/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
17/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

### SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--	
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	--	--	

### IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/11/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/11/2009	BCG	--	Vacinado
20/01/2010	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
20/01/2010	VORH	ROTINAS	Vacinado
20/01/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
21/03/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
21/04/2010	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
20/07/2010	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
20/07/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
18/11/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
18/11/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/02/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
09/02/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
09/02/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
09/05/2011	Varicela	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
06/11/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2013	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
05/02/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/10/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/11/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/11/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

16/05/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
26/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
04/05/2014	1º Consulta	15.000	96.000	16.200
01/07/2014	1º Consulta	15.400	96.000	16.710
01/10/2014	1º Consulta	15.800	97.000	16.792

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/03/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese