

## Ficha Detalhada

**JOSANE ZAGURI DA SILVA**  
**Cartão SUS: 702 6037 5435 3743**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0027-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> DELCI MARQUES MANDUCA		<b>Nome Mãe:</b> TEREZINHA SANTIAGO ZAGURI	
<b>Data Nascimento:</b> 23/04/2013	<b>Idade:</b> 11 Ano(s), 4 Mes(es) e 4 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/07/2017	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/04/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/04/2013	BCG	--	Vacinado
14/08/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
14/08/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
14/08/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
14/08/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
14/08/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
16/09/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
16/09/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
24/10/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
24/10/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
24/10/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
07/01/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
07/01/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
07/01/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/02/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/04/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
23/04/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/07/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
01/07/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/08/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
29/08/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
29/08/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/10/2014	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
01/12/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

15/08/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/04/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
26/04/2017	Febre Amarela	--	Vacinado
30/08/2017	Varicela	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/11/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/05/2023	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	7.600	67.000	16.900
08/05/2014	1º Consulta	8.500	72.000	16.300
03/07/2014	1º Consulta	9.000	74.000	16.435
02/02/2015	1º Consulta	10.700	77.000	18.047
05/05/2016	1º Consulta	12.200	87.000	16.100
07/07/2016	1º Consulta	12.000	88.000	15.400
07/11/2016	1º Consulta	13.100	91.000	15.800
07/12/2016	1º Consulta	13.200	92.000	15.500
05/01/2017	1º Consulta	13.400	91.000	16.100
02/02/2017	1º Consulta	13.700	91.000	16.500
07/03/2017	1º Consulta	13.600	94.000	15.300
07/04/2017	1º Consulta	13.700	93.000	15.800
09/05/2017	1º Consulta	14.600	96.000	15.800
03/06/2017	1º Consulta	14.700	97.000	15.600
09/08/2017	1º Consulta	15.500	95.000	17.100
13/09/2017	1º Consulta	14.800	94.000	16.700
16/10/2017	1º Consulta	14.400	95.000	15.900
10/11/2017	1º Consulta	14.500	96.000	15.700
16/01/2018	1º Consulta	16.600	99.000	16.900
09/02/2018	1º Consulta	15.500	98.000	16.100
14/03/2018	1º Consulta	15.200	98.000	15.800
01/04/2018	1º Consulta	15.500	100.000	15.500

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/09/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

---

20/06/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese