

## Ficha Detalhada

**TAILANE TAUANA MURATU**  
**Cartão SUS: 704 1094 0163 5850**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0026-M		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> DARCIMAR ALIPIO MURATU		<b>Nome Mãe:</b> CLAUDETE GUEDES	
<b>Data Nascimento:</b> 24/01/2008	<b>Idade:</b> 16 Ano(s), 7 Mes(es) e 3 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/04/2012	B49	Micose nao especificada	--
16/05/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
08/11/2017	L29.9	Prurido nao especificado	--
05/02/2019	R07.0	Dor de garganta	--
04/09/2019	L08.0	Piodermite	--
12/11/2019	R05	Tosse	--
03/02/2020	B37.3	Candidiase da vulva e da vagina (N77.1+)	--
30/07/2020	L08.0	Piodermite	--
30/09/2020	L08.0	Piodermite	--
20/11/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/02/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
19/02/2008	BCG	--	Vacinado
22/04/2008	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
15/06/2008	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
17/06/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
19/06/2008	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
22/11/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/11/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
15/12/2008	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
05/01/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
18/02/2009	Varicela	--	Vacinado
18/03/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/06/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
22/01/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
17/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

19/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
23/02/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
29/08/2017	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/01/2019	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/10/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/03/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/11/2023	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