

Ficha Detalhada

ESLI DA SILVA TAUANA**Cartão SUS: 705 0044 8252 2258**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0008-D		Família: 11	
Nome Pai: ORTENCIO PEDROSA TAUANA		Nome Mãe: MARCIA DA SILVA	
Data Nascimento: 11/10/2008	Idade: 15 Ano(s), 10 Mes(es) e 16 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/05/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
15/10/2012	A06	Amebíase	--
07/01/2014	K93	Transtornos de outros órgãos digestivos em doenças classificadas em outra parte	--
08/01/2014	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
08/06/2016	R50.9	Febre não especificada	--
16/10/2018	R05	Tosse	--
24/02/2021	H66.9	Otite média não especificada	--
26/02/2021	H66.9	Otite média não especificada	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/10/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
15/10/2008	BCG	--	Vacinado
03/01/2009	VORH	ROTINAS	Vacinado
08/01/2009	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
08/01/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
11/02/2009	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
11/02/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/02/2009	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
05/03/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
13/04/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
13/04/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
13/04/2009	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/11/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/11/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/10/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado

06/10/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VIP
06/10/2010	Varicela	--	Vacinado
06/10/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
27/04/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
27/04/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
10/01/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
20/02/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2013	VIP/VOP	--	Vacinado com VIP
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/03/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
04/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/10/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/07/2020	MENINGOCÓCICA A/C	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/02/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/02/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese