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:**16 Ano(s), 8 Mes(es) e 19 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 presumivel	--
15/10/2012	A06	Amebiase	--
07/01/2014	K93	Transtornos de outros orgaos digestivos em doencas classificadas em outra parte	--
08/01/2014	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
08/06/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
16/10/2018	R05	Tosse	--
24/02/2021	H66.9	Otite media nao especificada	--
26/02/2021	H66.9	Otite media nao especificada	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/10/2008	Hepatite B	1ª	Vacinado
15/10/2008	BCG	Única	Vacinado
03/01/2009	VORH	1ª	Vacinado
08/01/2009	Tetra Viral	1ª	Vacinado
08/01/2009	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
11/02/2009	VORH	2ª	Vacinado
11/02/2009	Hepatite B	2ª	Vacinado
11/02/2009	Tetra Viral	2ª	Vacinado
05/03/2009	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
13/04/2009	Hepatite B	3ª	Vacinado
13/04/2009	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VIP
13/04/2009	Tetra Viral	Reforço	Vacinado
19/11/2009	Febre Amarela	1ª	Vacinado
19/11/2009	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
06/10/2010	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado

06/10/2010	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VIP
06/10/2010	Varicela	Única	Vacinado
06/10/2010	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
27/04/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
27/04/2011	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
10/01/2013	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado
20/02/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
31/05/2013	VIP/VOP	-	Vacinado com VIP
26/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/10/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
23/03/2018	HPV	1ª	Vacinado
04/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/10/2018	HPV	2ª	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/03/2020	Meningocócica C	1ª	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
14/07/2020	MENINGOCÓCICA A/C	Única	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/02/0218	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