

## Ficha Detalhada

**SILVIELES NOGUEIRA TANANTA**  
**Cartão SUS: 706 3087 7547 7271**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0019-S		<b>Família:</b> 026	
<b>Nome Pai:</b> ALCIMAR DARGO PINHEIRO		<b>Nome Mãe:</b> MARIZETE POLONIA NOGUEIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 19/08/2010	<b>Idade:</b> 14 Ano(s), 0 Mes(es) e 8 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/02/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
07/05/2012	B85	Pediculose e ftiríase	--
07/05/2012	B75	Triquinose	--
07/02/2013	J11	Influenza [gripe] devida a vírus não identificado	--
03/03/2016	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
13/10/2017	S01.5	Ferimento do lábio e da cavidade oral	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
30/08/2010	BCG	--	Vacinado
04/11/2010	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
19/01/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
19/01/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
26/04/2011	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
14/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
26/09/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
12/12/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/12/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/12/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
12/12/2011	Varicela	--	Vacinado
12/12/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
18/09/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
06/11/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/11/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/02/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
23/02/2015	Varicela	--	Vacinado
23/02/2015	Febre Amarela	--	Vacinado

08/05/2017	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
17/12/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
07/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/09/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
05/05/2014	1º Consulta	12.600	85.000	17.400
03/07/2014	1º Consulta	12.500	86.000	16.901

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese