

Ficha Detalhada

DANIELE MARIANO SALDANHA
Cartão SUS: 703 6070 4483 5132

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0032-R		Família: 046	
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: SEBASTIANA MARIANO SALDANHA	
Data Nascimento: 30/03/2011		Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 10/02/2023	Data do Retorno: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
08/01/2018	L21	Dermatite seborreica	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
10/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/04/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
14/04/2011	BCG	--	Vacinado
15/06/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
15/06/2011	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
15/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	VORH	ROTINAS	Vacinado
17/08/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
17/08/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
17/08/2011	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
06/12/2011	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
06/12/2011	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/12/2011	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
06/12/2011	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/12/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
25/01/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/02/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
30/03/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
30/03/2012	Varicela	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
06/07/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
06/07/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/07/2012	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/07/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
06/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
28/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/05/2015	Varicela	--	Vacinado
15/08/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
28/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/12/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/10/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	12.800	88.000	16.500
04/05/2014	1º Consulta	13.700	91.000	16.500
01/07/2014	1º Consulta	14.300	91.000	17.268
01/10/2014	1º Consulta	14.100	93.000	16.302
02/02/2015	1º Consulta	14.300	97.000	15.198
02/03/2015	1º Consulta	15.500	97.000	16.474

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese