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 profilaticas especificadas	--
10/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/04/2011	Hepatite B	1ª	Vacinado
14/04/2011	BCG	Única	Vacinado
15/06/2011	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
15/06/2011	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
15/06/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
15/06/2011	VORH	1ª	Vacinado
17/08/2011	Meningocócica C	1ª	Vacinado
17/08/2011	VORH	2ª	Vacinado
17/08/2011	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
06/12/2011	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
06/12/2011	Hepatite B	2ª	Vacinado
06/12/2011	Meningocócica C	2ª	Vacinado
06/12/2011	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
16/12/2011	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
25/01/2012	Febre Amarela	1ª	Vacinado
07/02/2012	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
30/03/2012	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
30/03/2012	Varicela	Única	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
06/07/2012	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
06/07/2012	Meningocócica C	Reforço	Vacinado
06/07/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
06/07/2012	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
06/05/2013	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
28/08/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
19/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

02/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/05/2015	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	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	Anual	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/04/2020	HPV	1ª	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/12/2020	HPV	2ª	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/10/2022	Influenza Sazonal	Anual	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