

## Ficha Detalhada

**DELIDIANE NOGUEIRA JOSE**  
**Cartão SUS: 700 0063 5925 6902**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0007-M		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> OLICIO JULIO JOSE		<b>Nome Mãe:</b> ROSA TAVANA NOGUEIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 29/01/2009	<b>Idade:</b> 15 Ano(s), 6 Mes(es) e 29 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/03/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
12/04/2012	B75	Triquinose	--
25/10/2017	B82.9	Parasitose intestinal não especificada	--
13/11/2018	J10	Influenza devida a vírus da influenza [gripe] identificado	--
02/07/2019	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
20/08/2019	N39	Outros transtornos do trato urinário	--
14/01/2020	M54.2	Cervicalgia	--
16/11/2020	K29.1	Outras gastrites agudas	--
21/09/2022	L03.1	Celulite de outras partes do(s) membro(s)	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/03/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
06/05/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
06/05/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
06/05/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
06/05/2009	BCG	--	Vacinado
04/06/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
04/06/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
10/09/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
10/09/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
10/09/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
17/11/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
18/01/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado

19/03/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2010	INFLUENZA PANDEMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
18/07/2010	Varicela	--	Vacinado
14/01/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
14/01/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
09/05/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
10/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2012	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
19/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/06/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
14/09/2022	MENINGOCÓCICA A/C	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/08/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese