

Ficha Detalhada

DIANE PEREIRA TAUANA**Cartão SUS: 704 0063 9557 3869**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0050-D		Família: 050	
Nome Pai: CLAUDINEI GUEDES TAUANA		Nome Mãe: DIANA PEREIRA TAUANA	
Data Nascimento: 18/03/2008	Idade: 17 Ano(s), 3 Mes(es) e 25 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
04/02/2013	L20	Dermatite atópica	--
15/12/2014	J06	Infecções agudas das vias aéreas superiores de localizações múltiplas e não especificadas	--
07/10/2018	B82.9	Parasitose intestinal não especificada	--
17/01/2019	B49	Micose não especificada	--
18/07/2019	L08.0	Piodermite	--
18/03/2021	L02.8	Abscesso cutâneo, furúnculo e antraz de outras localizações	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
28/06/2021	B36.0	Pitíriase versicolor	--
03/12/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
23/10/2023	T13.1	Ferimento de membro inferior, nível não especificado	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/04/2008	Hepatite B	1ª	Vacinado
04/04/2008	BCG	Única	Vacinado
08/08/2008	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
08/08/2008	Hepatite B	2ª	Vacinado
11/11/2008	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
11/11/2008	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
11/11/2008	Hepatite B	3ª	Vacinado
08/08/2009	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
09/09/2009	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
09/09/2009	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
09/09/2009	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP

Painel Siasi

09/09/2009	Varicela	Única	Vacinado
11/11/2009	Febre Amarela	1ª	Vacinado
11/11/2009	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
11/11/2009	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
01/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
03/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
04/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
06/06/2010	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
06/06/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
12/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
20/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/11/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/08/2017	HPV	1ª	Vacinado
13/03/2018	HPV	2ª	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/12/2019	Meningocócica C	1ª	Vacinado
08/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/04/2022	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
25/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/02/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/09/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/09/2019	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
27/09/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/07/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese	prótese	
--	--	---------	---------	--