Ficha Detalhada

ACSA MIGUEL DA SILVA Cartão SUS: 704 6071 3590 8025

| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | | |
|---|-------------------------------|--|--|
| Nº Residência: 0031-R | Família: 045 | | |
| Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA Nome Mãe: LECIA GUEDES MIGUEL | | | |
| Data Nascimento: 12/05/2007 Idade:17 Ano(s), 3 Mes(es) e 15 Sexo:Feminino | | | |
| Dia(s) | | | |
| Peso ao Nascer: | er: Deficiência Congenita:Não | | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-------|----------------------------|-------------------|
| 26/10/2012 | B49 | Micose nao especificada | |
| 14/01/2015 | J06 | Infeccoes agudas das | |
| | | vias aereas superiores | |
| | | de localizacoes multiplas | |
| | | e nao especificadas | |
| 02/10/2020 | Z29.8 | Outras medidas | |
| | | profilaticas especificadas | |
| 16/06/2021 | Z29.8 | Outras medidas | |
| | | profilaticas especificadas | |
| 08/02/2023 | Z29.8 | Outras medidas | |
| | | profilaticas especificadas | |

IMUNIZAÇÃO

| Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|---------------------------|---|--|
| Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| VIP/VOP | ROTINAS | Vacinado com VOP |
| TETRAVALENTE | ROTINAS | Vacinado com |
| | | tetravalente |
| Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| BCG | | Vacinado |
| Pentavalente | ESPECIAIS | Vacinado com |
| | | pentavalente |
| VIP/VOP | ESPECIAIS | Vacinado com VOP |
| Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| VIP/VOP | HISTÓRICO | Vacinado com VOP |
| TETRAVALENTE | HISTÓRICO | Vacinado com |
| | | tetravalente |
| SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| Varicela | | Vacinado |
| DTP (tríplice bacteriana) | | Vacinado com DTP |
| VIP/VOP | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado com VOP |
| Pneumocócica 23 v | | Vacinado |
| INFLUENZA PANDÊMICA | | Vacinado |
| (H1N1) | | |
| Influenza Sazonal | ROTINAS | Vacinado |
| Influenza Sazonal | ESPECIAIS | Vacinado |
| | Hepatite B VIP/VOP TETRAVALENTE Hepatite B BCG Pentavalente VIP/VOP Febre Amarela VIP/VOP TETRAVALENTE SCR (tríplice viral) SCR (tríplice viral) Varicela DTP (tríplice bacteriana) VIP/VOP Pneumocócica 23 v INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1) Influenza Sazonal | Hepatite B VIP/VOP ROTINAS TETRAVALENTE ROTINAS Hepatite B BCG Pentavalente ESPECIAIS VIP/VOP ESPECIAIS Febre Amarela VIP/VOP HISTÓRICO TETRAVALENTE HISTÓRICO SCR (tríplice viral) SCR (tríplice viral) Varicela DTP (tríplice bacteriana) VIP/VOP IMUNOGLOBULINAS Pneumocócica 23 v INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1) Influenza Sazonal ROTINAS |

| 23/08/2012 | DTP (tríplice bacteriana) | | Vacinado com DTP |
|------------|---------------------------|-----------|------------------|
| 23/08/2012 | VIP/VOP | | Vacinado com VOP |
| 07/05/2013 | Influenza Sazonal | - | Vacinado |
| 19/04/2014 | Influenza Sazonal | 1 | Vacinado |
| 04/05/2015 | Influenza Sazonal | - | Vacinado |
| 29/10/2015 | Febre Amarela | - | Vacinado |
| 16/04/2016 | Influenza Sazonal | - | Vacinado |
| 15/07/2016 | HPV | ROTINAS | Vacinado |
| 24/04/2017 | HPV | ESPECIAIS | Vacinado |
| 24/04/2017 | Influenza Sazonal | - | Vacinado |
| 03/05/2018 | Influenza Sazonal | - | Vacinado |
| 22/01/2019 | Meningocócica C | ROTINAS | Vacinado |
| 16/05/2020 | Influenza Sazonal | - | Vacinado |
| 24/05/2021 | Influenza Sazonal | - | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de | Uso de Prótese? |
|------------------|-------------|-----------------------|-------------------|
| | | Prótese? | Superior Inferior |
| | | Superior Inferior | |
| 25/09/2019 | Não | Sem nece Sem nece | Não usa Não usa |
| 23,03,2013 | Nao | ssidade de ssidade de | prótese prótese |
| | | prótese prótese | |
| 08/09/2020 | Não | Sem nece Sem nece | Não usa Não usa |
| | | ssidade de ssidade de | prótese prótese |
| | | prótese prótese | |
| 07/01/2021 | Não | Sem nece Sem nece | Não usa Não usa |
| | | ssidade de ssidade de | prótese prótese |
| | | prótese prótese | |
| 11/01/2022 | Não | Sem nece Sem nece | Não usa Não usa |
| | | ssidade de ssidade de | prótese prótese |
| | | prótese prótese | |
| 26/09/2023 | Não | Sem nece Sem nece | Não usa Não usa |
| | | ssidade de ssidade de | prótese prótese |
| | | prótese prótese | |
| 07/05/2024 | Não | Sem nece Sem nece | Não usa Não usa |
| | | ssidade de ssidade de | prótese prótese |
| | | prótese prótese | |