

## Ficha Detalhada

**TACIANE DA CONCEIÇÃO FIDELIS****Cartão SUS: 706 8087 6392 1126**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0008-J		<b>Família:</b> 012	
<b>Nome Pai:</b> ARNALDO CORREIA FIDELIS		<b>Nome Mãe:</b> EDINA ARAUJO DA CONCEIÇÃO	
<b>Data Nascimento:</b> 15/05/2007	<b>Idade:</b> 17 Ano(s), 3 Mes(es) e 12 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
04/04/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
23/07/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
21/01/2019	L08.8	Outras infeccoes localizadas, especificadas, da pele e do tecido subcutaneo	--
27/06/2019	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
23/07/2019	L08.0	Piodermite	--
06/09/2019	B49	Micose nao especificada	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/02/2023	S40.0	Contusao do ombro e do braco	--
08/01/2024	B35.9	Dermatofitose nao especificada	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
11/06/2007	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
20/10/2007	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
20/10/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/02/2008	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
19/02/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
02/04/2008	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
15/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/01/2009	Varicela	--	Vacinado
20/08/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado

15/01/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/11/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/01/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
07/04/2016	HPV	--	Vacinado
21/11/2016	HPV	ROTINAS	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/11/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/07/2021	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/07/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/09/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese