Ficha Detalhada

MARIVANEY BELIZARIO TAVANA
Cartão SUS: 704 1041 6584 7670

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0003-K		**Família:** 003
Nome Pai: MANOEL PEDROSA TAUANA		**Nome Mãe:** IVETE PEREIRA BELIZARIO
Data Nascimento: 29/03/2010	**Idade:**15 Ano(s), 3 Mes(es) e 10 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/03/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
24/04/2012	B85	Pediculose e ftiriase	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/04/2010	Hepatite B	1ª	Vacinado
15/04/2010	BCG	Única	Vacinado
21/06/2010	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
21/06/2010	Tetra Viral	1ª	Vacinado
19/09/2010	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
07/05/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
07/05/2011	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
07/05/2011	Varicela	Única	Vacinado
13/06/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
18/08/2011	Febre Amarela	-	Vacinado
20/01/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
20/01/2012	DTP (tríplice bacteriana)	3ª	Vacinado com DTP
14/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
14/05/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado Campanha
26/02/2013	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
26/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/06/2013	VIP/VOP	Reforço	Vacinado Campanha
07/01/2014	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
07/05/2014	Pentavalente	3ª	Vacinado com pentavalente
13/06/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/11/2014	VIP/VOP	-	Vacinado Campanha
19/11/2014	Varicela	-	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/08/2015	VIP/VOP	-	Vacinado Campanha
22/01/2016	Febre Amarela	1ª	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

05/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	12.600	88.000	16.200
07/05/2014	1º Consulta	13.000	93.000	15.000
08/07/2014	1º Consulta	13.700	95.000	15.180
27/09/2014	1º Consulta	13.600	94.000	15.392

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/06/2025	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese