Ficha Detalhada

TACIANA TAUARU CURICO

Cartão SUS: 700 5055 3895 5354

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0010-F	Família: 003
Nome Pai: ALDEMIR GOMES HILÁRIO Nome Mãe: NORMA LUCIANO TAUAR	
Data Nascimento: 07/07/2010 Idade:14 Ano(s	s), 1 Mes(es) e 20 Sexo: Feminino
Dia(s)	
Peso ao Nascer: Deficiência Congenita:Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento	
25/05/2016	L00	Sindrome da pele		
		escaldada estafilococica		
		do recem-nascido		
08/12/2016	A08	Infeccoes intestinais		
		virais, outras e as nao		
		especificadas		
02/02/2018	W55	Mordedura ou golpe		
		provocado por outros		
		animais mamiferos		
13/11/2018	L08.0	Piodermite		

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose	
21/07/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado	
21/07/2010	BCG		Vacinado	
13/10/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com	
			tetravalente	
13/10/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP	
13/10/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado	
10/03/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com	
			pentavalente	
10/03/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP	
15/06/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP	
15/06/2011	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com	
			tetravalente	
15/06/2011	Meningocócica C		Vacinado	
14/12/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado	
14/12/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado	
14/12/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP	
14/12/2011	Varicela		Vacinado	
14/12/2011	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP	
07/05/2012	Febre Amarela		Vacinado	
19/06/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS Vacinado		
26/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS Vacinado		
30/11/2014	DTP (tríplice bacteriana)	Vacinado com D		
04/12/2014	VIP/VOP		Vacinado com VOP	
04/12/2014	Varicela	Vacinado		
	1		I	

17/04/2015	Influenza Sazonal ESPECIAIS		Vacinado
17/04/2015	Febre Amarela '		Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
03/02/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
28/12/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
03/01/2014	1º Consulta	12.800	91.000	15.400
06/05/2014	1º Consulta	13.200	92.000	15.500
08/07/2014	1º Consulta	13.500	94.000	15.278
25/09/2014	1º Consulta	13.900	97.000	14.773
03/02/2015	1º Consulta	13.700	96.000	14.865
08/03/2015	1º Consulta	14.300	98.000	14.890

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de P	rótese?
		Prótese?	Superior	Inferior
		Superior Inferior		
02/08/2021	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de ssidade de prótese prótese	prótese	prótese
16/05/2022	N1≃ -	+ ' +	NI~	N1~
16/05/2022	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese
		prótese prótese		
12/12/2023	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese
		prótese prótese	•	