

## Ficha Detalhada

**MARIANE MIGUEL GUEDES**  
**Cartão SUS: 700 2009 0583 5827**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0008-C	<b>Família:</b> 006	
<b>Nome Pai:</b> ADINELSON PEREIRA PORFIRIO	<b>Nome Mãe:</b> MARINA GUEDES MIGUEL	
<b>Data Nascimento:</b> 03/02/2009	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>	<b>Deficiência Congenita:</b> Não	
<b>Situação:</b> Ausente	<b>Data da Ausência:</b> 10/05/2024	<b>Data do Retorno:</b> --

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/03/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/03/2016	K59.0	Constipacao	--
12/04/2016	J06	Infecoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
31/05/2016	J21.9	Bronquite aguda nao especificada	--
19/08/2016	J20	Bronquite aguda	--
11/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/10/2023	Y04	Agressao por meio de forca corporal	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	A partir de 39°C	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/02/2009	BCG	--	Vacinado
09/02/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/03/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/04/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
08/09/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
08/09/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/11/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP

12/12/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
12/12/2009	Febre Amarela	--	Vacinado
15/01/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
15/01/2010	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
28/04/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/10/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/05/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
10/05/2011	Varicela	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
19/02/2013	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/01/2016	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/12/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
31/03/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese