# Ficha Detalhada

## ELIANA NOGUEIRA MARQUES
## Cartão SUS: --

| | | |
|---|---|---|
| **Polo Base:** BELÉM DO SOLIMÕES | | **Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES |
| **Nº Residência:** 0008-I | | **Família:** 09 |
| **Nome Pai:** MANOEL CÂNDIDO CORDEIRO | | **Nome Mãe:** FRANCISCA BENEDITO NOGUEIRA |
| **Data Nascimento:** 14/01/2003 | | **Sexo:**Feminino |
| **Peso ao Nascer:** | | **Deficiência Congenita:**-- |
| **Situação:** Ausente | **Data da Ausência:** 10/05/2023 | **Data do Retorno:** -- |

## MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|---|---|---|---|
| 07/08/2017 | B82 | Parasitose intestinal nao especificada | -- |
| 02/10/2020 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |
| 12/01/2022 | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas | -- |

## IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|---|---|---|---|
| 16/04/2004 | Tetra Viral | 1ª | Vacinado |
| 16/04/2004 | Hepatite B | 1ª | Vacinado |
| 16/04/2004 | Febre Amarela | 1ª | Vacinado |
| 16/04/2004 | SCR (tríplice viral) | 1ª | Vacinado |
| 16/04/2004 | BCG | Única | Vacinado |
| 20/08/2004 | Tetra Viral | 2ª | Vacinado |
| 20/08/2004 | Varicela | Única | Vacinado |
| 30/08/2004 | Hepatite B | 2ª | Vacinado |
| 31/08/2004 | SCR (tríplice viral) | 2ª | Vacinado |
| 13/04/2005 | Hepatite B | 3ª | Vacinado |
| 13/04/2005 | Tetra Viral | Reforço | Vacinado |
| 13/04/2005 | Pneumocócica 23 v | Única | Vacinado |
| 07/05/2011 | Influenza Sazonal | 1ª | Vacinado |
| 17/05/2012 | Influenza Sazonal | 2ª | Vacinado |
| 07/05/2013 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 12/04/2014 | HPV | 1ª | Vacinado |
| 26/04/2014 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 12/09/2014 | HPV | 2ª | Vacinado |
| 22/10/2014 | Febre Amarela | Reforço | Vacinado |
| 20/04/2015 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 03/05/2016 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 10/01/2017 | Meningocócica C | 1ª | Vacinado |
| 08/05/2017 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 25/01/2018 | dT (Dupla tipo adulto) | 1ª | Vacinado |
| 04/05/2018 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 09/04/2019 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 04/05/2020 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 25/05/2021 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 31/05/2022 | Influenza Sazonal | Anual | Vacinado |
| 31/05/2022 | VIP/VOP | - | Vacinado Campanha |

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 01/10/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 23/11/2021 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |