Ficha Detalhada

EDIVANIA IRICINO MANOEL

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0001-A	Família: 001	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA Nome Mãe: DIANA RAMOS IRICINO		
Data Nascimento: 04/04/2014 Idade:10 Ano(s)), 4 Mes(es) e 23 Sexo: Feminino	
Dia(s)		
Peso ao Nascer:2.600 Deficiência Congenita:Não		

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/03/2018	A09	Diarreia e gastroenterite	
		de origem infecciosa	
		presumivel	
21/04/2018	J45.9	Asma nao especificada	
15/05/2018	R50	Febre de origem	
		desconhecida	
10/10/2018	A60.1	Infeccao da margem	
		cutanea do anus e do	
		reto pelo virus do herpes	
10/02/2020	R39.1	Outras dificuldades a	
		miccao	
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
06/05/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias	
		aereas superiores nao	
		especificada	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose	
04/04/2014	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado	
04/04/2014	BCG		Vacinado	
30/06/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com	
			pentavalente	
30/06/2014	VORH	ROTINAS	Vacinado	
30/06/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado	
30/06/2014	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP	
21/08/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado	
21/08/2014	VORH	ESPECIAIS	Vacinado	
29/09/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado	
13/10/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado	
13/10/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com	
			pentavalente	
13/10/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP	
29/12/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado	
29/12/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com	
			pentavalente	
29/12/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP	

16/03/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/04/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/05/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
21/05/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
03/07/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
03/07/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/08/2015	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/08/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
05/08/2015	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
18/05/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2018	Varicela		Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
09/05/2018	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
09/05/2018	VIP/VOP	Vacinado com V	
16/04/2019	Influenza Sazonal	Vacinado	
10/05/2022	Influenza Sazonal	Vacinado	

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
02/01/2017	1º Consulta	11.500	89.000	14.500
08/02/2017	1º Consulta	11.700	89.000	14.700
04/04/2017	1º Consulta	11.600	84.000	16.400
08/05/2017	1º Consulta	12.300	85.000	17.000
04/06/2017	1º Consulta	12.400	86.000	16.700
10/07/2017	1º Consulta	12.600	85.000	17.400
03/08/2017	1º Consulta	12.600	87.000	16.600
09/11/2017	1º Consulta	12.600	86.000	17.000
07/12/2017	1º Consulta	13.200	97.000	14.000
15/01/2018	1º Consulta	13.300	98.000	13.800
08/02/2018	1º Consulta	13.000	90.000	16.000
12/03/2018	1º Consulta	13.200	99.000	13.400
01/04/2018	1º Consulta	13.400	99.000	13.600
11/05/2018	1º Consulta	13.500	91.000	16.300
13/05/2018	Retorno	14.200	100.000	14.200
07/06/2018	1º Consulta	12.800	88.000	16.500
06/07/2018	1º Consulta	14.100	96.000	15.200
03/08/2018	1º Consulta	13.300	102.000	12.700
08/10/2018	1º Consulta	13.500	92.000	15.900
12/11/2018	1º Consulta	14.000	93.000	16.100
07/12/2018	1º Consulta	14.300	102.000	13.700
10/01/2019	1º Consulta	15.900	102.000	15.200
11/02/2019	1º Consulta	15.200	96.000	16.400
11/03/2019	1º Consulta	14.200	104.000	13.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferior
23/12/2017	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	

Painel Siasi

29/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/09/2020	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/11/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/02/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/05/2024	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese