

Ficha Detalhada

DARCIELE ANTONIO ERNESTO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0022-I		Família: 26	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: DARCILENE LIBANO ANTONIO	
Data Nascimento: 19/03/2014	Idade: 10 Ano(s), 5 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/10/2017	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
06/02/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/03/2014	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
20/03/2014	BCG	--	Vacinado
19/05/2014	VORH	ROTINAS	Vacinado
19/05/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
19/05/2014	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
19/05/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
15/07/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
31/07/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
31/07/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
31/07/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
15/08/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
15/08/2014	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
22/09/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
22/09/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
22/09/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/12/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/03/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
19/03/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/03/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/03/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/09/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VIP
10/09/2015	Tetra Viral	--	Vacinado
10/09/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP

25/06/2016	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
16/05/2018	Varicela	--	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2018	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/05/2018	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
31/08/2018	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/03/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
05/01/2017	1º Consulta	16.600	89.000	20.900
03/02/2017	1º Consulta	13.300	89.000	16.700
02/03/2017	1º Consulta	13.300	88.000	17.100
10/04/2017	1º Consulta	13.300	89.000	16.700
03/05/2017	1º Consulta	13.800	89.000	17.400
08/06/2017	1º Consulta	13.800	89.000	17.400
10/07/2017	1º Consulta	13.500	92.000	15.900
17/08/2017	1º Consulta	13.500	92.000	15.900
20/09/2017	1º Consulta	14.200	92.000	16.700
10/10/2017	1º Consulta	141.020	93.000	63.000
20/11/2017	1º Consulta	14.100	93.000	16.300
08/12/2017	1º Consulta	14.100	93.000	16.300
03/01/2018	1º Consulta	14.400	93.000	16.600
07/02/2018	1º Consulta	14.600	94.000	16.500
13/03/2018	1º Consulta	16.000	94.000	18.100
06/04/2018	1º Consulta	16.000	99.000	16.300
08/05/2018	1º Consulta	16.000	99.000	16.300
11/06/2018	1º Consulta	16.000	99.000	16.300
09/07/2018	1º Consulta	15.600	99.000	15.900
13/08/2018	1º Consulta	15.600	99.000	15.900
13/09/2018	1º Consulta	15.600	101.000	15.200
09/10/2018	1º Consulta	15.600	101.000	15.200
12/11/2018	1º Consulta	15.600	101.000	15.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/03/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese	prótese	
--	--	---------	---------	--