

Ficha Detalhada

JAQUELINE PEREIRA TAVANA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0009-P		Família: 015	
Nome Pai: EZEQUIEL ROBERTO RAMOS		Nome Mãe: ROSILDA FIDELIS PEREIRA	
Data Nascimento: 23/12/2010	Idade: 13 Ano(s), 8 Mes(es) e 4 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/08/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
15/01/2013	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
02/06/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
02/11/2018	B77.9	Ascariidase nao especificada	--
25/05/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/06/2019	R05	Tosse	--
13/10/2019	H66.9	Otite media nao especificada	--
30/08/2023	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/12/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/12/2010	BCG	--	Vacinado
29/01/2011	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
09/02/2011	VORH	ROTINAS	Vacinado
10/03/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
07/05/2011	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
13/06/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
13/06/2011	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
15/08/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
15/08/2011	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
15/08/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
11/11/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/11/2011	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente

11/11/2011	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/01/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	Varicela	--	Vacinado
11/09/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
12/09/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
24/12/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
10/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/01/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
05/01/2015	Varicela	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
21/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/02/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
02/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/12/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/05/2014	1º Consulta	13.600	92.000	16.000
04/07/2014	1º Consulta	14.200	92.000	16.777
03/10/2014	1º Consulta	14.400	93.000	16.649
06/02/2015	1º Consulta	14.300	97.000	15.198
03/03/2015	1º Consulta	15.000	98.000	15.618

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/05/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese