

Ficha Detalhada

ANNISON ERNESTO MIGUEL
Cartão SUS: 703 6090 9572 1330

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0007-D		Família: 002	
Nome Pai: ODACIO GUEDES MIGUEL		Nome Mãe: ESMERINDA CORREA ERNESTO	
Data Nascimento: 10/03/2013	Idade: 11 Ano(s), 5 Mes(es) e 17 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/01/2014	L25	Dermatite de contato nao especificada	--
07/04/2015	B49	Micose nao especificada	--
18/02/2016	B49	Micose nao especificada	--
16/03/2016	B49	Micose nao especificada	--
25/04/2016	B75	Triquinose	--
26/12/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
21/08/2017	A06	Amebíase	--
02/12/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
08/03/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
08/03/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/04/2024	L29	Prurido	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/03/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
21/03/2013	BCG	--	Vacinado
10/05/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
10/05/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
10/05/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
10/05/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
10/06/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
10/07/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
10/07/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
10/07/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
10/07/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP

Painel Siasi

15/08/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
17/10/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
17/10/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
17/10/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/12/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
10/03/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/06/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/06/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
16/06/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
16/06/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/06/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/07/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/03/2017	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado por Risco Epidemiológico
10/03/2017	Varicela	--	Vacinado
10/03/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/03/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
20/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2017	Hepatite A	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/11/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/06/2023	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
25/05/2014	1º Consulta	9.000	70.000	18.300
03/07/2014	1º Consulta	9.800	73.000	18.390
27/01/2015	1º Consulta	10.500	82.000	15.616
03/05/2016	1º Consulta	13.000	87.000	17.100
05/07/2016	1º Consulta	13.500	88.000	17.400
07/03/2017	1º Consulta	14.000	94.000	15.800
20/07/2017	1º Consulta	15.000	95.000	16.600
21/08/2017	1º Consulta	15.200	95.000	16.800
14/09/2017	1º Consulta	14.800	96.000	16.000
16/10/2017	1º Consulta	10.000	78.000	16.400
17/11/2017	1º Consulta	14.400	98.000	14.900
14/12/2017	1º Consulta	16.000	101.000	15.600
09/01/2018	1º Consulta	15.600	101.000	15.200
07/02/2018	1º Consulta	15.900	101.000	15.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior

Painel Siasi

03/04/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese