

Ficha Detalhada

ELUA QUIRINO MARIANO
Cartão SUS: 702 4020 7057 9325

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0033-R		Família: 051	
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: OZILDA QUIEINO MARIANO	
Data Nascimento: 15/11/2008	Idade: 15 Ano(s), 9 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/07/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
06/07/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
08/02/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/11/2018	R05	Tosse	--
30/08/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
30/11/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/11/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
15/01/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
15/01/2009	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
19/01/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
19/01/2009	VORH	ROTINAS	Vacinado
23/03/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
23/03/2009	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
23/03/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
12/05/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
12/05/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
12/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/06/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
24/06/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
24/06/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
24/06/2009	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/09/2009	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
09/09/2009	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
06/11/2009	BCG	--	Vacinado

Painel Siasi

07/01/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
07/01/2010	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
07/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
01/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
18/03/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
10/06/2010	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
18/09/2010	Varicela	--	Vacinado
05/11/2010	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
07/11/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
05/05/2012	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/12/2012	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
12/12/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/12/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/01/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
17/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/11/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/08/2020	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/01/2023	DTPa	ROTINAS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
28/12/2022	1º Consulta	43.700	144.000	21.000
30/01/2023	1º Consulta	46.500	144.000	22.400

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/10/2021	Não	Necessidade	Necessidade	Não usa	Não usa

		de de prótese parcial	de de prótese parcial	prótese	prótese
03/02/2023	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
26/08/2022	02/06/2023	25 Semanas	43.700	Não	1	Obito Fetal	21/02/2023