

Ficha Detalhada

LUCINEIA LAZARO JOANICO
Cartão SUS: 704 2087 5710 9384

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0029-F		Família: 010	
Nome Pai: QUIRINO RIBEIRO JOANICO		Nome Mãe: LUCINDA ANTONIO LAZARO	
Data Nascimento: 18/12/2009	Idade: 14 Ano(s), 8 Mes(es) e 9 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/06/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
06/06/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
14/09/2018	R05	Tosse	--
20/05/2024	G44	Outras sindromes de algias cefalicas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/01/2010	BCG	--	Vacinado
18/02/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
18/02/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
18/02/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
20/04/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
20/04/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
12/06/2010	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
24/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
14/09/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
14/09/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
14/09/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
14/10/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado

09/05/2011	Varicela	--	Vacinado
15/06/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
17/08/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
07/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
07/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
04/07/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/07/2013	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
17/08/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
08/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/01/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/07/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
30/05/2014	1º Consulta	14.600	93.000	16.800
03/07/2014	1º Consulta	14.200	94.000	16.071
07/10/2014	1º Consulta	15.500	94.500	17.357

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
18/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/08/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese