

Ficha Detalhada

EVELIN MURATU LEON**Cartão SUS: 709 8040 8262 1696**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0029-K		Família: 39	
Nome Pai: JOÃO PORFIRIO TOMAS		Nome Mãe: HELIDA BIBIANO MURATU	
Data Nascimento: 17/12/2007	Idade: 16 Ano(s), 8 Mes(es) e 10 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/07/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
11/07/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
06/10/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
04/02/2014	B75	Triquinose	--
25/02/2014	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
02/05/2016	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
08/05/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/07/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/11/2017	J15	Pneumonia bacteriana nao classificada em outra parte	--
21/09/2020	T78.4	Alergia nao especificada	--
28/09/2020	Z31.8	Outra medida especificada de procriacao	--
21/10/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento

Distensão abdominal	--	--	--	--
Tosse	--	--	--	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/02/2008	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
14/02/2008	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
19/02/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
19/02/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
15/01/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/01/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
15/01/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
15/01/2009	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
18/02/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/02/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
18/02/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
18/02/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
18/02/2009	Varicela	--	Vacinado
09/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2009	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/05/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
15/09/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
19/11/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
22/03/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/11/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
18/04/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/01/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/08/2017	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/02/2019	Meningocócica C	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/10/2020	MENINGOCÓCICA A/C	--	Vacinado
24/05/2021	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
21/02/2017	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

Painel Siasi

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
21/02/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/09/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese