

Ficha Detalhada

EUDILUCIA AUGUSTO ANGELO
Cartão SUS: 707 4020 5493 0170

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0035-R		Família: 41	
Nome Pai: WALTER ELIZARDO TANABIO FILHO		Nome Mãe: LUZILDA GERALDO AUGUSTO	
Data Nascimento: 07/11/2011	Idade: 12 Ano(s), 9 Mes(es) e 20 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/01/2013	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
14/03/2015	Z00.1	Exame de rotina de saúde da criança	--
26/07/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/12/2016	B82.9	Parasitose intestinal não especificada	--
29/01/2018	B82	Parasitose intestinal não especificada	--
04/02/2019	L20	Dermatite atópica	--
24/07/2019	B82	Parasitose intestinal não especificada	--
03/10/2019	J20.4	Bronquite aguda devida a vírus parainfluenza	--
07/01/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
28/10/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/12/2021	R50	Febre de origem desconhecida	--
04/04/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
31/08/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
16/09/2022	R05	Tosse	--
27/02/2023	J06.9	Infeccao aguda das vias aéreas superiores não especificada	--
12/01/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aéreas superiores não especificada	--
13/06/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aéreas superiores não especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
21/06/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
07/12/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/02/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
18/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/10/2016	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
29/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/03/2021	HPV	ROTINAS	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/05/2016	1º Consulta	13.100	94.000	14.800
07/07/2016	1º Consulta	13.500	97.000	14.300
04/11/2016	Retorno	19.100	101.000	18.700
04/11/2016	1º Consulta	10.000	85.000	13.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/10/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/01/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/06/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese