

Ficha Detalhada

LUCIANE GUEDES DO CARMO
Cartão SUS: 703 4044 4244 6100

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0049-D		Família: 049	
Nome Pai:		Nome Mãe: LUCIENIR ROBERTO DO CARMO	
Data Nascimento: 18/05/2010	Idade: 14 Ano(s), 3 Mes(es) e 9 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/07/2012	L20	Dermatite atópica	--
10/07/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/05/2014	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/01/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/02/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
16/01/2017	J03	Amigdalite aguda	--
23/02/2017	L21.0	Seborreia do couro cabeludo	--
23/02/2017	L21.0	Seborreia do couro cabeludo	--
12/06/2017	R50.9	Febre não especificada	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
01/06/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/05/2010	BCG	--	Vacinado
29/05/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
05/07/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/08/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
25/08/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
10/10/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
28/12/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
16/01/2011	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
16/02/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
18/02/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado

14/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
14/06/2011	Varicela	--	Vacinado
16/11/2011	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
30/10/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
30/10/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
17/01/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
16/10/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/10/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
13/03/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
27/04/2015	Varicela	--	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
29/12/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
05/05/2014	1º Consulta	11.900	89.000	15.000
03/07/2014	1º Consulta	12.700	94.000	14.373
06/02/2015	1º Consulta	13.500	96.000	14.648

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/02/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese