

Ficha Detalhada

EDRIANE PIFANO PINHEIRO
Cartão SUS: 705 2044 9310 1478

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0008-P		Família: 014	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: JORGINA CORDEIRO PIFANO	
Data Nascimento: 24/01/2010	Idade: 14 Ano(s), 7 Mes(es) e 3 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
09/04/2017	H60	Otite externa	--
07/01/2019	R05	Tosse	--
07/01/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
30/05/2019	H66.3	Outras otites medias supurativas cronicas	--
06/06/2019	L29	Prurido	--
27/01/2021	L08.0	Piodermite	--
12/05/2021	K29.3	Gastrite superficial cronica	--
07/12/2022	R50	Febre de origem desconhecida	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
29/01/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
29/01/2010	BCG	--	Vacinado
14/04/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/11/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/11/2010	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
05/01/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
07/05/2011	Varicela	--	Vacinado
13/06/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
13/06/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
05/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
11/03/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/03/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/12/2014	Varicela	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/11/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
02/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
04/01/2014	1º Consulta	12.100	90.000	14.900
05/05/2014	1º Consulta	12.600	90.000	15.500
03/07/2014	1º Consulta	13.500	93.000	15.609
04/10/2014	1º Consulta	14.700	95.000	16.288

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese