

Ficha Detalhada

JAMILE PEREIRA GOMES
Cartão SUS: 703 4044 4730 5300

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0039-G		Família: 042	
Nome Pai: ODIVALDO SEVERIANO GOMES		Nome Mãe: EDNA PORFIRIO PEREIRA	
Data Nascimento: 07/12/2010	Idade: 13 Ano(s), 8 Mes(es) e 20 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/06/2016	B75	Triquinose	--
19/07/2016	B75	Triquinose	--
25/08/2017	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/12/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
20/12/2010	BCG	--	Vacinado
09/02/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
09/02/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
09/02/2011	VORH	ROTINAS	Vacinado
09/02/2011	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
15/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
02/09/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
02/09/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
14/12/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/12/2011	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
14/12/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
14/12/2011	Varicela	--	Vacinado
06/03/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/03/2012	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/06/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/11/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/11/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
08/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP

25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/12/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
09/12/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
09/12/2014	Varicela	--	Vacinado
12/03/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/09/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/05/2014	1º Consulta	12.700	86.000	17.100
24/09/2014	1º Consulta	12.500	88.000	16.142
06/02/2015	1º Consulta	13.900	92.000	16.422
12/03/2015	1º Consulta	14.100	92.000	16.659

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese