

Ficha Detalhada

INDIANA PEREIRA GOMES
Cartão SUS: 704 1061 5563 8574

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0039-F		Família: 001	
Nome Pai: AURELIANO CALIXTO MANOEL		Nome Mãe: EDNA PORFIRIO PEREIRA	
Data Nascimento: 19/04/2013	Idade: 11 Ano(s), 4 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/02/2016	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
11/08/2016	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
25/08/2017	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
26/03/2018	J15.9	Pneumonia bacteriana não especificada	--
10/05/2018	R05	Tosse	--
03/03/2020	L20.9	Dermatite atópica, não especificada	--
10/03/2021	R05	Tosse	10/03/2021
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
23/04/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
23/04/2013	BCG	--	Vacinado
19/06/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
19/06/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
19/06/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
19/06/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
19/07/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
19/07/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
20/08/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
20/08/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
20/08/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP

Painel Siasi

20/09/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
17/10/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
17/10/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
17/10/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
17/10/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/01/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/04/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/04/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/05/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
22/05/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/07/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
21/07/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
27/07/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
11/05/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
29/09/2017	Varicela	--	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
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/11/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/05/2014	1º Consulta	7.000	70.000	14.200
06/02/2015	1º Consulta	9.100	75.000	16.178
12/03/2015	1º Consulta	9.200	76.000	15.928
26/04/2016	1º Consulta	10.500	85.000	14.500
07/07/2016	1º Consulta	11.300	87.000	14.900
07/11/2016	1º Consulta	11.600	98.000	12.000
04/01/2017	1º Consulta	12.600	90.000	15.500
08/02/2017	1º Consulta	12.600	91.000	15.200
08/03/2017	1º Consulta	12.500	92.000	14.700
03/04/2017	1º Consulta	13.900	93.000	16.000
04/05/2017	1º Consulta	13.000	93.000	15.000
08/06/2017	1º Consulta	13.300	94.000	15.000
17/07/2017	1º Consulta	12.300	95.000	13.600
16/08/2017	1º Consulta	13.500	45.000	66.600
21/09/2017	1º Consulta	13.400	95.000	14.800
10/10/2017	1º Consulta	13.500	95.000	14.900
09/11/2017	1º Consulta	14.000	96.000	15.100
06/12/2017	1º Consulta	14.500	96.500	15.500
10/01/2018	1º Consulta	13.900	97.000	14.700
09/02/2018	1º Consulta	14.200	98.500	14.600
14/03/2018	1º Consulta	14.600	98.500	15.000

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese