

Ficha Detalhada

NEIARA PIMENTA PEREIRA
Cartão SUS: 708 2061 2940 6248

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0027-I		Família: 33	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: GRACINDA MARCOS PIMENTA	
Data Nascimento: 28/01/2012	Idade: 12 Ano(s), 6 Mes(es) e 30 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/01/2015	A08	Infecoes intestinais virais, outras e as nao especificadas	--
14/10/2016	B75	Triquinose	--
13/08/2019	L08	Outras infecoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
06/02/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/01/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
21/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
30/01/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/03/2013	Varicela	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/08/2015	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
28/04/2017	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
25/02/2021	HPV	ROTINAS	Vacinado
01/04/2022	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2014	1º Consulta	10.600	79.000	16.900
07/05/2014	1º Consulta	10.700	84.000	15.100
01/07/2014	1º Consulta	11.400	85.000	15.779
07/10/2014	1º Consulta	11.900	87.000	15.722
03/02/2015	1º Consulta	12.100	89.000	15.276

05/05/2016	1º Consulta	14.900	98.000	15.500
07/07/2016	1º Consulta	14.800	100.000	14.800
10/11/2016	1º Consulta	15.300	55.000	50.500
01/12/2016	1º Consulta	15.700	95.000	17.300

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese