

Ficha Detalhada

RELYANE FRANCISCO GILBERTO**Cartão SUS: 702 7061 0833 8460**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0021-B		Família: 034	
Nome Pai: RUMILSON CHAGAS GILBERTO		Nome Mãe: MARTA DA SILVA FRANCISCO	
Data Nascimento: 22/02/2012	Idade: 12 Ano(s), 6 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/11/2012	B49	Micose nao especificada	--
19/02/2015	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
13/02/2016	L00	Sindrome da pele escaldada estafilococica do recém-nascido	--
11/04/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
27/10/2017	R50.9	Febre nao especificada	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
30/01/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/06/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/02/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/02/2012	BCG	--	Vacinado
18/04/2012	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
08/05/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
08/05/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
08/05/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
18/07/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
18/07/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
18/07/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
08/10/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
08/10/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
08/10/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
12/11/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
17/12/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
17/12/2012	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
17/12/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP

17/12/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/04/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/04/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/04/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/05/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
28/05/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
28/05/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/04/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
06/10/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
15/12/2016	Varicela	--	Vacinado
27/01/2017	Hepatite A	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/12/2021	HPV	ROTINAS	Vacinado
04/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	9.100	71.000	18.000
07/05/2014	1º Consulta	9.300	76.000	16.100
08/07/2014	1º Consulta	9.700	77.000	16.360
06/02/2015	1º Consulta	11.300	82.000	16.805
16/03/2015	1º Consulta	10.700	82.000	15.913
11/05/2016	1º Consulta	10.100	90.000	12.400
06/07/2016	1º Consulta	12.500	91.000	15.000
08/11/2016	1º Consulta	13.800	94.000	15.600
03/01/2017	1º Consulta	13.400	96.000	14.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/03/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
--	--	-----------------------	-----------------------	---------	---------