

Ficha Detalhada

JEIZE SALDANHA VITORINO
Cartão SUS: 700 0061 3464 9206

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0013-P		Família: 020	
Nome Pai: RAMILSON FIDELIS FARIAS		Nome Mãe: NEUZA RABELO SALDANHA	
Data Nascimento: 14/03/2012	Idade: 12 Ano(s), 5 Mes(es) e 13 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
30/05/2012	J06	Infecoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
09/05/2017	K25.9	Ulcera gastrica - nao especificada como aguda ou cronica, sem hemorragia ou perfuracao	--
18/03/2020	J03.0	Amigdalite estreptococica	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/03/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
21/03/2012	BCG	--	Vacinado
06/05/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
06/05/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
15/06/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
15/06/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
15/06/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
15/08/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
15/08/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
15/08/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
15/08/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
15/08/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
07/11/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
07/11/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
07/11/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
07/11/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/03/2013	Varicela	--	Vacinado
08/05/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

08/05/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/05/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/07/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/07/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
23/07/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
23/07/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
23/07/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
29/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
21/04/2016	Varicela	--	Vacinado
21/04/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
07/10/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
25/01/2017	Hepatite A	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/08/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/09/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
05/01/2014	1º Consulta	10.800	78.000	17.700
04/07/2014	1º Consulta	12.100	93.000	13.990
03/10/2014	1º Consulta	11.100	80.000	17.344
05/02/2015	1º Consulta	12.800	88.000	16.529
03/03/2015	1º Consulta	13.100	90.000	16.173
01/05/2016	1º Consulta	13.600	96.000	14.700
01/07/2016	1º Consulta	15.500	98.000	16.100
03/11/2016	1º Consulta	15.700	99.000	16.000
01/12/2016	1º Consulta	15.600	99.000	15.900
02/01/2017	1º Consulta	15.600	102.000	14.900
01/02/2017	Retorno	16.200	92.000	19.100
01/02/2017	1º Consulta	16.200	92.000	19.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/02/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/09/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

12/12/2023	Não	prótese Sem nece ssidade de prótese	prótese Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	--	--	--------------------	--------------------