

Ficha Detalhada

LUANA FIDELIS GUEDES**Cartão SUS: 709 5076 8460 0870**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0037-K		Família: 004	
Nome Pai: NEZINHO RAMOS PINHEIRO		Nome Mãe: SANTA ANGELO FIDELIS	
Data Nascimento: 06/01/2012	Idade: 12 Ano(s), 7 Mes(es) e 21 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/12/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
06/02/2018	B49	Micose nao especificada	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/01/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/01/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
17/01/2012	BCG	--	Vacinado
17/03/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/03/2012	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
19/03/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
19/03/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
19/03/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
19/03/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
11/06/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
11/06/2012	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
11/06/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
11/06/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
11/06/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
16/08/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
16/08/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
16/08/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
16/08/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/08/2012	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/11/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/02/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/04/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/04/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/05/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP

06/05/2013	Varicela	--	Vacinado
06/05/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
04/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
17/11/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
28/04/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
07/08/2015	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/04/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
16/04/2016	Varicela	--	Vacinado
26/09/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/07/2018	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/01/2021	HPV	ROTINAS	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/10/2022	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	10.100	78.000	16.600
05/05/2014	1º Consulta	11.200	82.000	16.600
07/07/2014	1º Consulta	10.900	80.000	17.031
28/09/2014	1º Consulta	11.500	81.000	17.528
04/05/2016	1º Consulta	14.200	92.000	16.700
04/07/2016	1º Consulta	13.400	92.000	15.800
08/11/2016	1º Consulta	14.300	94.000	16.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/12/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese