

Ficha Detalhada

BEATRIZ SANTANA VITORINO
Cartão SUS: 705 2044 9984 8370

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0055-K		Família: 001	
Nome Pai: FERNADO GASPAR VITORINO		Nome Mãe: EUGÊNIA MARIANO SANTANA	
Data Nascimento: 25/10/2009	Idade: 14 Ano(s), 10 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/12/2014	J06	Infecções agudas das vias aéreas superiores de localizações múltiplas e não especificadas	--
26/04/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/06/2019	L20.9	Dermatite atópica, não especificada	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/11/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/11/2009	BCG	--	Vacinado
14/01/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
14/01/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
14/03/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
09/06/2010	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
09/06/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
09/06/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
13/10/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/05/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
07/05/2011	Varicela	--	Vacinado
15/08/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
15/08/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
10/11/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
10/11/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
14/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
21/01/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
22/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado

26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/11/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/07/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/03/2021	MENINGOCÓCICA A/C	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	13.100	93.000	15.100
07/05/2014	1º Consulta	14.200	95.000	15.700
08/07/2014	1º Consulta	14.500	95.000	16.066

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
18/03/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese