Ficha Detalhada

ELIANA RAMIRES TOMAZ
Cartão SUS: 705 0074 2286 6654

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0002-C		**Família:** 02
Nome Pai: JOÃO PORFIRIO TOMAS		**Nome Mãe:** EDINA DA SILVA RAMIRES
Data Nascimento: 05/08/2005	**Idade:**19 Ano(s), 10 Mes(es) e 27 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/04/2016	H65	Otite media nao-supurativa	--
23/05/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
14/07/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
15/07/2016	J03	Amigdalite aguda	--
19/07/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
13/02/2018	R05	Tosse	--
05/11/2018	J10	Influenza devida a virus da influenza [gripe] sazonal identificado	--
07/11/2018	J21.9	Bronquite aguda nao especificada	--
17/12/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
04/06/2019	L02.2	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do tronco	--
20/03/2020	R05	Tosse	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
04/03/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
21/07/2021	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--
31/08/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
19/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
14/03/2022	L25	Dermatite de contato nao especificada	--
29/03/2022	B35.4	Tinha do corpo	--
09/08/2022	B36	Outras micoses superficiais	--
05/10/2022	J00	Nasofaringite aguda	--

		[resfriado comum]	
26/01/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/11/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/09/2005	Hepatite B	1ª	Vacinado
05/09/2005	BCG	Única	Vacinado
12/12/2005	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
12/12/2005	Tetra Viral	1ª	Vacinado
12/12/2005	Hepatite B	2ª	Vacinado
30/08/2006	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
30/08/2006	DTP (tríplice bacteriana)	1ª	Vacinado com DTP
30/08/2006	Febre Amarela	1ª	Vacinado
30/08/2006	Tetra Viral	2ª	Vacinado
30/08/2006	Hepatite B	3ª	Vacinado
30/08/2006	Varicela	Única	Vacinado
24/10/2006	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
24/10/2006	DTP (tríplice bacteriana)	2ª	Vacinado com DTP
19/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	3ª	Vacinado com DTP
03/05/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
03/05/2008	Tetra Viral	Reforço	Vacinado
18/09/2008	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
08/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
10/05/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/09/2014	HPV	1ª	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/01/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/04/2018	Meningocócica C	1ª	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/03/2020	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
17/06/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/12/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferior

30/05/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/06/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese