

Ficha Detalhada

ELANY MANUEL TENAZOR
Cartão SUS: 706 0063 6811 1848

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0047		Família: 80	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: ROSIANE TAUARU MANOEL	
Data Nascimento: 06/03/2009	Idade: 15 Ano(s), 5 Mes(es) e 21 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/03/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
14/05/2012	L55	Queimadura solar	--
14/05/2012	L20	Dermatite atopica	--
14/05/2012	B85	Pediculose e ftiriose	--
14/05/2012	B75	Triquinose	--
10/09/2012	H10.9	Conjuntivite nao especificada	--
09/11/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
14/12/2012	R05	Tosse	--
14/12/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
27/02/2015	L08.0	Piodermite	--
05/05/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/06/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
19/02/2018	R05	Tosse	--
14/06/2018	V77.1	Ocupante de um onibus traumatizado em colisao com um objeto fixo ou parado - passageiro traumatizado em um acidente nao-de-transito	--
27/09/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
31/01/2020	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
16/03/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

Painel Siasi

08/08/2022	R50	Febre de origem desconhecida	--
18/08/2022	D64.9	Anemia nao especificada	--
10/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
24/05/2023	T01	Ferimentos envolvendo multiplas regioes do corpo	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/03/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
10/03/2009	BCG	--	Vacinado
09/05/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
09/05/2009	VORH	ROTINAS	Vacinado
09/05/2009	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
09/05/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
10/09/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
10/09/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
10/09/2009	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
10/09/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
19/11/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
19/11/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
14/01/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/01/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
14/01/2010	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/03/2010	Varicela	--	Vacinado
22/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
13/05/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
22/05/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/10/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
13/10/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
26/04/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
26/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/03/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/03/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/09/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	16.000	100.000	16.000
08/01/2014	Retorno	14.500	92.000	17.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese