

Ficha Detalhada

LUCIELY GASPAR MIGUEL
Cartão SUS: 700 6094 8899 3269

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0022-F		Família: 001	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: LUCIA AMACIO GASPAR	
Data Nascimento: 01/09/2009	Idade: 14 Ano(s), 11 Mes(es) e 26 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/03/2012	B75	Triquinose	--
24/09/2012	B49	Micose nao especificada	--
26/03/2014	L25	Dermatite de contato nao especificada	--
30/11/2016	B49	Micose nao especificada	--
02/06/2020	L08.0	Piodermite	--
02/06/2020	B86	Escabiose [sarna]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/09/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
19/11/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
19/11/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/11/2009	BCG	--	Vacinado
14/01/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
14/02/2010	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
22/03/2010	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
22/03/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
13/10/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/10/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
17/08/2011	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
18/05/2012	Varicela	--	Vacinado
06/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
06/09/2013	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
17/08/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VIP
14/10/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
12/05/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
30/05/2014	1º Consulta	16.600	103.000	15.600
03/07/2014	1º Consulta	17.600	104.000	16.272

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/03/2016	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
20/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese