Ficha Detalhada

RAICIANE MALAQUIAS ARAUJO
Cartão SUS: 705 8094 3581 1033

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0017-F		**Família:** 002
Nome Pai: ANDERSON ANTONIO ARAUJO		**Nome Mãe:** LAIDE IRINEU MALAQUIAS
Data Nascimento: 12/07/2010	**Idade:**15 Ano(s), 0 Mes(es) e 1 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
04/03/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
17/10/2017	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
24/11/2020	B86	Escabiose [sarna]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/10/2010	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
15/10/2010	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
15/10/2010	BCG	Única	Vacinado
18/01/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
19/01/2011	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
19/01/2011	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
14/03/2011	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VIP
19/03/2011	Pentavalente	3ª	Vacinado com pentavalente
09/05/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
15/06/2011	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
15/06/2011	Meningocócica C	Única	Vacinado
11/12/2011	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
14/12/2011	Febre Amarela	1ª	Vacinado
14/12/2011	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
14/12/2011	Varicela	Única	Vacinado
14/12/2011	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
29/11/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/06/2013	VIP/VOP	-	Vacinado Campanha
13/01/2014	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/04/2015	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
17/04/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
17/04/2015	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP

29/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/07/2019	HPV	1ª	Vacinado
30/07/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/05/2020	HPV	2ª	Vacinado
02/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/02/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	13.100	86.000	17.700
06/05/2014	1º Consulta	13.900	90.000	17.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/12/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese