Ficha Detalhada

CLEDIANE JOSÉ PORFIRIO
Cartão SUS: 702 9075 5476 9173

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0035-L		**Família:** 048
Nome Pai: TERENCIO NOGUEIRA TAVANA		**Nome Mãe:** SEBASTIANA MANOEL JOSE
Data Nascimento: 21/12/2011	**Idade:**13 Ano(s), 6 Mes(es) e 15 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/08/2017	A07	Outras doencas intestinais por protozoarios	--
17/09/2018	B86	Escabiose [sarna]	--
29/10/2018	L08.0	Piodermite	--
17/09/2019	H10.3	Conjuntivite aguda nao especificada	--
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/11/2021	T78.4	Alergia nao especificada	--
28/02/2023	B30	Conjuntivite viral	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/01/2012	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
17/01/2012	VORH	1ª	Vacinado
17/01/2012	BCG	Única	Vacinado
17/02/2012	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
19/03/2012	Meningocócica C	1ª	Vacinado
19/03/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
19/03/2012	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
19/03/2012	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
19/03/2012	VORH	2ª	Vacinado
05/05/2012	Meningocócica C	2ª	Vacinado
05/05/2012	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
05/05/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado Campanha
05/05/2012	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
05/05/2012	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
11/06/2012	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VIP
11/07/2012	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
11/07/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
17/08/2012	Hepatite B	3ª	Vacinado
17/08/2012	VIP/VOP	-	Vacinado com VIP
15/10/2012	Febre Amarela	1ª	Vacinado

24/12/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
24/12/2012	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
24/12/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
24/12/2012	Meningocócica C	Reforço	Vacinado
05/04/2013	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
05/04/2013	Varicela	Única	Vacinado
05/04/2013	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
05/04/2013	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
27/08/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/08/2015	VIP/VOP	-	Vacinado Campanha
11/01/2016	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
11/01/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
11/01/2016	Varicela	-	Vacinado
11/01/2016	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
19/09/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/03/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
29/12/2020	HPV	1ª	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
14/04/2022	HPV	2ª	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2014	1º Consulta	9.800	78.000	16.100
06/05/2014	1º Consulta	9.500	79.000	15.200
08/07/2014	1º Consulta	10.000	80.000	15.625
07/08/2014	1º Consulta	10.200	81.000	15.546
03/10/2014	1º Consulta	10.900	82.000	16.211
02/02/2015	1º Consulta	11.500	83.000	16.693
06/03/2015	1º Consulta	11.500	84.000	16.298
25/04/2016	1º Consulta	12.600	91.000	15.200
07/07/2016	1º Consulta	12.200	93.000	14.100
09/11/2016	1º Consulta	13.900	94.000	15.700

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/08/2021	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese	prótese		
06/10/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese