

Ficha Detalhada

ANGENORA GASPAR JOAQUIM
Cartão SUS: 709 8050 2571 9497

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 9999		Família: 001	
Nome Pai: HENRIQUE JOAQUIM		Nome Mãe: OLINDA TIAGO GASPAR	
Data Nascimento: 21/06/2010	Idade: 14 Ano(s), 2 Mes(es) e 6 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/08/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
09/06/2018	B86	Escabiose [sarna]	--
15/06/2018	B86	Escabiose [sarna]	--
13/10/2018	J10	Influenza devida a virus da influenza [gripe] identificado	--
13/02/2020	B86	Escabiose [sarna]	--
25/11/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
08/12/2022	R50	Febre de origem desconhecida	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	Nas articulações	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/09/2010	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
17/09/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/09/2010	BCG	--	Vacinado
12/11/2010	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
12/11/2010	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
02/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
02/05/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
02/05/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
02/05/2011	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
22/08/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/08/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
22/08/2011	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
19/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado

23/08/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
08/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/12/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
03/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/07/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
13/05/2015	Varicela	--	Vacinado
13/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
09/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/02/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
21/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/12/2022	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
05/07/2014	1º Consulta	13.500	94.000	15.278
07/01/2015	1º Consulta	14.200	88.000	18.337

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese