

Ficha Detalhada

TATYELE ELIZARDO RAMOS
Cartão SUS: 700 5093 4351 5057

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0012-J		Família: 16	
Nome Pai: JAIR FIDELIS RAMOS		Nome Mãe: NIZIA DIQUE ELIZARDO	
Data Nascimento: 03/06/2010	Idade: 14 Ano(s), 2 Mes(es) e 24 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/03/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
19/11/2012	L20	Dermatite atopica	--
21/02/2018	R05	Tosse	--
03/07/2019	T78.4	Alergia nao especificada	--
16/07/2019	Y28.2	Contato com objeto cortante ou penetrante, intencao nao determinada - escolas, outras instituicoes e areas de administracao publica	--
03/06/2020	L08.0	Piodermite	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/06/2023	J21.9	Bronquite aguda nao especificada	--
04/07/2024	R60.0	Edema localizado	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/06/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
09/06/2010	BCG	--	Vacinado
07/07/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/08/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
19/10/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
20/12/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
15/03/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/08/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/08/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
15/08/2011	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
15/08/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
15/08/2011	Varicela	--	Vacinado
11/09/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
10/11/2011	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
10/11/2011	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com

			tetravalente
10/11/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/11/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
11/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
20/11/2014	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
20/11/2014	Varicela	--	Vacinado
22/12/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
14/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/07/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
06/05/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/09/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/05/2014	1º Consulta	15.200	99.000	15.500
07/05/2014	Retorno	14.500	98.000	15.000
07/07/2014	1º Consulta	15.200	101.000	14.900
04/02/2015	1º Consulta	16.700	105.000	15.147
06/03/2015	1º Consulta	16.400	105.000	14.875

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese