

Ficha Detalhada

DIRLEIDE FIDELIS SALDANHA
Cartão SUS: 708 4087 8783 3367

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0015-R		Família: 039	
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: DINER EMILIO FIDELIS	
Data Nascimento: 02/05/2010	Idade: 14 Ano(s), 3 Mes(es) e 25 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/08/2012	B49	Micose nao especificada	--
04/07/2017	T78.4	Alergia nao especificada	--
21/08/2018	L08.0	Piodermite	--
16/11/2018	B36	Outras micoses superficiais	--
12/04/2019	B49	Micose nao especificada	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/05/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/05/2010	BCG	--	Vacinado
20/07/2010	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
20/07/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
15/10/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
17/11/2010	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
18/11/2010	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
21/12/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
21/12/2010	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/02/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
09/02/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
05/06/2011	Varicela	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/11/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
08/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
06/06/2013	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
27/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/01/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
02/02/2014	Varicela	--	Vacinado
14/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
24/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

11/09/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/09/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
23/10/2021	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
01/07/2014	1º Consulta	13.100	92.000	15.477
01/10/2014	1º Consulta	13.200	93.000	15.262
03/02/2015	1º Consulta	14.900	97.000	15.836

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/11/2020	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
21/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese