Ficha Detalhada

JOSIANE MIGUEL RAMOS
Cartão SUS: 700 0075 8039 0803

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0003-B		**Família:** 005
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		**Nome Mãe:** MARCIA DO CARMO MIGUEL
Data Nascimento: 22/05/2011	**Idade:**14 Ano(s), 1 Mes(es) e 11 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/08/2012	H59	Transtornos do olho e anexos pos-procedimento nao classificados em outra parte	--
30/11/2012	J06	Infeccoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
27/04/2016	B75	Triquinose	--
29/04/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
31/05/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/07/2016	A06	Amebiase	--
04/09/2016	S91	Ferimentos do tornozelo e do pe	--
04/07/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/09/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/03/2020	R05	Tosse	--
07/08/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/06/2011	Hepatite B	1ª	Vacinado
08/08/2011	BCG	Única	Vacinado
16/08/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
16/08/2011	VORH	1ª	Vacinado
16/08/2011	Hepatite B	2ª	Vacinado
29/08/2011	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
22/09/2011	VORH	2ª	Vacinado
01/03/2012	Pentavalente	1ª	Vacinado com

			pentavalente
01/03/2012	Meningocócica C	1ª	Vacinado
01/03/2012	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
01/03/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
01/03/2012	Hepatite B	3ª	Vacinado
18/04/2012	Febre Amarela	1ª	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
06/06/2012	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
06/06/2012	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
06/06/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
06/06/2012	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
27/07/2012	Varicela	Única	Vacinado
30/07/2012	Meningocócica C	2ª	Vacinado
30/07/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
27/09/2012	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
27/09/2012	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado
26/08/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/02/2016	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
26/02/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
26/02/2016	Varicela	-	Vacinado
26/02/2016	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
25/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/03/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/05/2020	HPV	1ª	Vacinado
28/12/2020	HPV	2ª	Vacinado
22/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	13.100	88.000	16.900
07/05/2014	1º Consulta	14.300	87.000	18.800
08/07/2014	1º Consulta	14.200	89.000	17.927

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/08/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/01/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

05/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/01/2023	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
21/02/2025	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese