

Ficha Detalhada

ELIZIANE INACIO FIDÉLIS
Cartão SUS: 702 9075 6259 9877

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0012-D		Família: 16	
Nome Pai: EDILSON JOEL FIDELIS		Nome Mãe: CLEUZA ALVES INACIO	
Data Nascimento: 11/08/2012	Idade: 12 Ano(s), 0 Mes(es) e 16 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/11/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/11/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/08/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/08/2012	BCG	--	Vacinado
24/10/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
24/10/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
24/10/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
24/10/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
26/11/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
27/12/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
27/12/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
27/12/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
27/12/2012	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
28/01/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
01/03/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
01/03/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
26/06/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/06/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
02/09/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/09/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
02/09/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/10/2013	Varicela	--	Vacinado
19/11/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/11/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
19/11/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
19/11/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/12/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
15/12/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
15/12/2016	Varicela	--	Vacinado
25/01/2017	Hepatite A	--	Vacinado
25/01/2017	Febre Amarela	--	Vacinado
21/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
05/05/2014	1º Consulta	10.500	70.000	21.400
27/06/2014	1º Consulta	10.500	79.000	16.824
03/02/2015	1º Consulta	11.800	75.000	20.978
09/04/2016	1º Consulta	14.000	93.000	16.100
01/07/2016	1º Consulta	14.600	91.000	17.600
03/04/2017	1º Consulta	14.900	99.000	15.200
02/05/2017	1º Consulta	15.600	99.000	15.900
07/06/2017	1º Consulta	15.700	100.000	15.700
20/07/2017	1º Consulta	15.600	100.000	15.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/04/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese