

Ficha Detalhada

AYANNE MARJORES ELIZARDO RAMOS**Cartão SUS: 700 8064 0858 1487**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0005-J		Família: 009	
Nome Pai: AMAZONINO GUEDES RAMOS		Nome Mãe: MARQUIZETE GASPAR ELIZARDO	
Data Nascimento: 28/07/2012	Idade: 12 Ano(s), 11 Mes(es) e 11 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/10/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
23/02/2017	J20	Bronquite aguda	--
19/07/2017	A07	Outras doencas intestinais por protozoarios	--
18/10/2017	L01.0	Impetigo [qualquer localizacao] [qualquer microorganismo]	--
08/01/2018	B49	Micose nao especificada	--
28/12/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
31/03/2020	T78.4	Alergia nao especificada	--
02/08/2021	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--
07/11/2023	S01.9	Ferimento na cabeca, parte nao especificada	--
09/01/2024	H61.1	Transtornos nao-infecciosos do pavilhao da orelha	--
22/10/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/01/2025	B36.9	Micose superficial nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/08/2012	Hepatite B	1ª	Vacinado
03/08/2012	BCG	Única	Vacinado
29/10/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
29/10/2012	Meningocócica C	1ª	Vacinado
29/10/2012	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
29/10/2012	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
29/10/2012	VORH	1ª	Vacinado
29/11/2012	VORH	2ª	Vacinado
30/01/2013	Pentavalente	2ª	Vacinado com

Painel Siasi

			pentavalente
30/01/2013	Meningocócica C	2ª	Vacinado
30/01/2013	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
30/01/2013	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
05/04/2013	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
05/04/2013	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
05/04/2013	Pentavalente	3ª	Vacinado com pentavalente
05/04/2013	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
06/05/2013	Febre Amarela	1ª	Vacinado
15/08/2013	Meningocócica C	Reforço	Vacinado
15/08/2013	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
15/08/2013	Varicela	Única	Vacinado
23/09/2013	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
28/10/2013	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
28/10/2013	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
28/11/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
08/05/2016	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
23/09/2016	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
23/09/2016	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
23/09/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
23/09/2016	Varicela	-	Vacinado
24/01/2017	Hepatite A	-	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/01/2022	HPV	1ª	Vacinado
19/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	9.400	75.000	16.700
09/05/2014	1º Consulta	10.300	79.000	16.500
10/07/2014	1º Consulta	10.800	83.000	15.677
02/10/2014	1º Consulta	11.200	84.000	15.873
03/02/2015	1º Consulta	12.150	88.000	15.690
03/03/2015	1º Consulta	12.200	89.000	15.402
06/01/2016	1º Consulta	13.400	94.000	15.100
11/05/2016	1º Consulta	14.100	97.500	14.800
07/07/2016	1º Consulta	14.500	98.000	15.000
10/11/2016	1º Consulta	15.300	86.000	20.600
08/12/2016	1º Consulta	15.200	105.000	13.700
06/01/2017	1º Consulta	15.300	100.500	15.100
10/02/2017	1º Consulta	14.800	100.000	14.800
08/03/2017	1º Consulta	15.300	102.000	14.700
11/04/2017	1º Consulta	15.300	102.000	14.700
08/05/2017	1º Consulta	15.600	103.000	14.700
08/06/2017	1º Consulta	15.400	103.500	14.300

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
19/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/08/2021	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