

Ficha Detalhada

DAFNE PEREIRA DA SILVA
Cartão SUS: 700 5075 4818 3054

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0010-D		Família: 14	
Nome Pai: REGINALDO PEREIRA DA SILVA		Nome Mãe: DEUJANITA RIBEIRO PEREIRA	
Data Nascimento: 30/06/2011	Idade: 13 Ano(s), 1 Mes(es) e 28 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/09/2018	B77.9	Ascaridíase nao especificada	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
04/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/07/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/07/2011	BCG	--	Vacinado
16/08/2011	VORH	ROTINAS	Vacinado
12/12/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
12/12/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
12/12/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
12/12/2011	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
12/12/2011	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
12/12/2011	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
05/04/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
05/04/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
05/04/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
05/04/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
19/05/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
19/05/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
09/06/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
19/06/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/06/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
19/06/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/07/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/07/2012	Varicela	--	Vacinado
26/10/2012	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/10/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
26/10/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

26/10/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/12/2015	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/12/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/12/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
16/12/2015	Varicela	--	Vacinado
16/12/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/10/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
14/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/08/2021	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
05/05/2014	1º Consulta	12.100	86.000	16.300
03/07/2014	1º Consulta	12.100	68.000	26.168
03/02/2015	1º Consulta	13.700	95.000	15.180
09/04/2016	1º Consulta	14.000	100.000	14.000

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/02/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/04/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/03/2020	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