

Ficha Detalhada

CARMEN TENAZOR RAMIRES
Cartão SUS: 704 1070 9026 3750

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0023-B		Família: 047	
Nome Pai:		Nome Mãe: ERGINA TENAZOR	
Data Nascimento: 05/08/2009	Idade: 15 Ano(s), 0 Mes(es) e 22 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/02/2014	A06	Amebíase	--
10/03/2015	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
19/10/2016	B75	Triquinose	--
04/10/2017	S91	Ferimentos do tornozelo e do pe	--
09/10/2017	L02.4	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do(s) membro(s)	--
01/11/2017	S91	Ferimentos do tornozelo e do pe	--
14/11/2018	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
11/03/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
18/10/2019	R05	Tosse	--
06/12/2019	J03.0	Amigdalite estreptococica	--
21/02/2020	L08.0	Piodermite	--
18/09/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/02/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/06/2021	N30.0	Cistite aguda	--
09/07/2021	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
24/11/2021	N30.0	Cistite aguda	--
02/05/2022	L29	Prurido	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
	Perda de apetite	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/08/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/08/2009	BCG	--	Vacinado
05/10/2009	VORH	ROTINAS	Vacinado
05/10/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
15/10/2009	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
15/10/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
07/01/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
07/01/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
07/01/2010	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
07/01/2010	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
19/02/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/02/2010	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
19/02/2010	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
19/10/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/10/2010	Varicela	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
26/04/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
26/04/2011	HPV	--	Vacinado
07/06/2011	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/05/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
18/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/12/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/11/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/11/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
18/01/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/09/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
22/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
-------------	-------------------------	-------------	---------------------	------------

Atendimento				
08/01/2014	1º Consulta	15.800	97.000	16.700
07/05/2014	1º Consulta	15.900	99.000	16.200
08/07/2014	1º Consulta	16.600	101.000	16.273

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese