Ficha Detalhada

ARLANI SILVA RAMOS
Cartão SUS: 703 6070 6328 1430

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0007-K		**Família:** 10
Nome Pai: JUVENAL DO CARMO DA SILVA		**Nome Mãe:** MARINEIA GASPAR SILVA
Data Nascimento: 15/08/2011	**Idade:**13 Ano(s), 10 Mes(es) e 17 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/01/2015	L00	Sindrome da pele escaldada estafilococica do recem-nascido	--
29/08/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
26/11/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/07/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/06/2023	A05.9	Intoxicacao alimentar bacteriana nao especificada	--
25/08/2023	S01.9	Ferimento na cabeca, parte nao especificada	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/08/2011	Hepatite B	1ª	Vacinado
15/08/2011	BCG	Única	Vacinado
01/02/2012	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
01/02/2012	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
01/02/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
01/02/2012	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
01/02/2012	Hepatite B	2ª	Vacinado
01/02/2012	Meningocócica C	Única	Vacinado
01/04/2012	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado

28/11/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
01/12/2012	Tetra Viral	Única	Vacinado
13/06/2013	Febre Amarela	1ª	Vacinado
13/06/2013	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
13/06/2013	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
13/06/2013	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
13/06/2013	Varicela	Única	Vacinado
28/08/2013	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
28/08/2013	Pentavalente	3ª	Vacinado com pentavalente
07/10/2013	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
07/10/2013	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
25/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/10/2014	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
28/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/08/2015	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
19/08/2015	VIP/VOP	-	Vacinado Campanha
19/08/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
19/08/2015	Varicela	-	Vacinado
05/10/2015	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
26/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/10/2020	HPV	1ª	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
14/04/2022	HPV	2ª	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
28/09/2014	1º Consulta	14.100	82.000	20.970
02/02/2015	1º Consulta	14.400	95.000	15.956
03/05/2016	1º Consulta	17.200	102.000	16.500
11/06/2016	1º Consulta	16.800	102.000	16.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/08/2020	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

21/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/07/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/01/2025	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese