

Ficha Detalhada

CINTIA GUEDES SEBASTIAO
Cartão SUS: 702 4070 7515 7822

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0004-D		Família: 04	
Nome Pai: IZAIR DA SILVA SEBASTIÃO		Nome Mãe: RISONÉIA PEREIRA GUEDES	
Data Nascimento: 23/02/2009	Idade: 15 Ano(s), 6 Mes(es) e 4 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/12/2012	L50	Urticaria	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/03/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
05/03/2009	BCG	--	Vacinado
13/05/2009	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
13/05/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
13/05/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
21/06/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
24/06/2009	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
24/06/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/09/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
11/09/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
11/09/2009	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/01/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/01/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
06/01/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
24/04/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
29/04/2010	Varicela	--	Vacinado
20/10/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
20/10/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
08/11/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
21/02/2013	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
23/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
18/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/06/2013	VORH	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/03/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/11/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
05/09/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/03/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/12/2020	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	16.500	99.000	16.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/06/2019	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
30/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese