

Ficha Detalhada

KATIANE JOAQUIM FELIX
Cartão SUS: 707 4070 5998 8376

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0030-J		Família: 37	
Nome Pai: JLIO ANTINIO CRUZ FELIX		Nome Mãe: ZELITA JOAQUIM	
Data Nascimento: 08/10/2009	Idade: 14 Ano(s), 10 Mes(es) e 19 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
08/06/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
08/06/2012	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
04/01/2013	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
13/10/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
23/02/2018	R05	Tosse	--
29/03/2019	R50.9	Febre nao especificada	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/11/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
13/11/2009	BCG	--	Vacinado
15/11/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
15/01/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
15/01/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
15/01/2010	VORH	ROTINAS	Vacinado
05/04/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
25/04/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
05/08/2010	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
05/08/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
05/01/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
05/01/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
05/01/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado

07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
13/06/2011	Varicela	--	Vacinado
11/11/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
11/11/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
05/05/2012	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/12/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
14/01/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/02/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/10/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/07/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	13.300	94.000	15.000
07/05/2014	1º Consulta	14.000	111.000	11.300
03/07/2014	1º Consulta	13.000	105.000	11.791
05/08/2014	1º Consulta	13.800	105.000	12.517

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese