Ficha Detalhada

ESMERALDA MANUEL PIFANO
Cartão SUS: 704 1064 2186 4550

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0020-J		**Família:** 24
Nome Pai: JOSE ZAGURI PIFANO		**Nome Mãe:** DELZUITA RAMOS MANUEL
Data Nascimento: 19/06/2012	**Idade:**13 Ano(s), 0 Mes(es) e 15 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
08/10/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/02/2014	B83	Outras helmintiases	--
19/03/2014	R05	Tosse	--
18/08/2017	J20	Bronquite aguda	--
19/10/2017	L02.4	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do(s) membro(s)	--
24/08/2018	J20	Bronquite aguda	--
17/01/2019	R50	Febre de origem desconhecida	--
26/10/2022	B51	Malaria por Plasmodium vivax	26/10/2022
26/10/2022	R50	Febre de origem desconhecida	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/06/2012	BCG	Única	Vacinado
12/09/2012	VORH	1ª	Vacinado
12/09/2012	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
29/10/2012	Meningocócica C	1ª	Vacinado
29/10/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
29/10/2012	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
29/10/2012	VORH	2ª	Vacinado
04/12/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
04/12/2012	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
04/12/2012	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
04/12/2012	Meningocócica C	2ª	Vacinado
25/02/2013	Pentavalente	3ª	Vacinado com pentavalente
25/02/2013	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
25/02/2013	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
19/03/2013	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
21/03/2013	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite

07/05/2013	Febre Amarela	1ª	Vacinado
17/06/2013	Meningocócica C	Reforço	Vacinado
19/06/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
19/06/2013	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
19/06/2013	Varicela	Única	Vacinado
07/08/2013	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
13/09/2013	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
07/11/2013	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
07/11/2013	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
25/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
23/09/2016	Varicela	-	Vacinado
25/09/2016	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
25/09/2016	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
25/09/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2017	Hepatite A	-	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/03/2023	HPV	1ª	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	9.800	78.000	16.100
07/05/2014	1º Consulta	11.300	80.000	17.600
09/07/2014	1º Consulta	10.500	82.000	15.616
01/10/2014	1º Consulta	11.200	84.000	15.873
03/02/2015	1º Consulta	11.900	87.000	15.722
03/03/2015	1º Consulta	12.300	87.000	16.250
13/01/2016	1º Consulta	13.500	93.000	15.600
09/05/2016	1º Consulta	14.500	94.500	16.200
12/07/2016	1º Consulta	14.100	96.000	15.200
10/11/2016	1º Consulta	14.600	97.000	15.500
07/12/2016	1º Consulta	14.500	97.000	15.400
05/01/2017	1º Consulta	14.400	89.000	18.100
10/02/2017	1º Consulta	14.600	99.500	14.700
09/03/2017	1º Consulta	14.400	99.500	14.500
10/04/2017	1º Consulta	14.400	99.000	14.600
27/04/2017	Retorno	14.500	99.000	14.700

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/06/2019	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese	prótese		
24/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/04/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese