Ficha Detalhada

GRACIELE FABA MACEDO
Cartão SUS: 898 0041 1292 2193

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BARREIRINHA
Nº Residência: 0016		**Família:** 001
Nome Pai: JOILSON SAMIAS JUMBATO		**Nome Mãe:** ARLECI FABA MACEDO
Data Nascimento: 22/05/2011	**Idade:**14 Ano(s), 1 Mes(es) e 12 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/07/2012	L55	Queimadura solar	--
14/08/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
16/05/2013	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
07/01/2015	R05	Tosse	--
05/03/2015	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
23/03/2015	A06	Amebiase	--
04/11/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
06/03/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/04/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
02/05/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
27/09/2016	B49	Micose nao especificada	--
01/11/2016	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
10/04/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
08/05/2017	R05	Tosse	--
08/02/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
08/03/2018	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
11/07/2018	L08.0	Piodermite	--
09/10/2018	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
07/02/2019	R05	Tosse	--
13/04/2019	R05	Tosse	--
06/09/2019	L08.0	Piodermite	--
21/03/2020	M54.8	Outra dorsalgia	--
15/06/2020	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do	--

		tecido subcutaneo	
01/08/2020	L08.0	Piodermite	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
29/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
24/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/06/2022	K29.7	Gastrite nao especificada	--
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/06/2011	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
23/06/2011	BCG	Única	Vacinado
23/08/2011	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
23/08/2011	Meningocócica C	1ª	Vacinado
23/08/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
23/08/2011	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
24/10/2011	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
24/10/2011	Meningocócica C	2ª	Vacinado
24/10/2011	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
24/10/2011	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
17/01/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
17/01/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
05/04/2012	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
05/04/2012	Febre Amarela	1ª	Vacinado
05/04/2012	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
21/05/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
21/05/2012	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
15/06/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
14/08/2012	Meningocócica C	Reforço	Vacinado
14/08/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
14/09/2012	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
09/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/08/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/05/2015	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VIP
22/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/05/2015	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
22/05/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
28/08/2015	Varicela	Única	Vacinado
28/08/2015	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
02/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/08/2020	HPV	1ª	Vacinado
31/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	10.300	80.000	16.000
05/05/2014	1º Consulta	10.100	83.000	14.600
10/07/2014	1º Consulta	11.000	84.000	15.590
08/01/2015	1º Consulta	11.600	89.000	14.645
07/02/2015	1º Consulta	12.000	90.000	14.815
14/03/2015	1º Consulta	12.500	89.000	15.700
10/09/2015	1º Consulta	13.400	93.000	15.400
11/04/2016	1º Consulta	13.700	96.000	14.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
08/03/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/12/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/03/2025	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese