Ficha Detalhada

ISALINA LAZARO JOANICO
Cartão SUS: 709 0048 3686 4516

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0029-F		**Família:** 010
Nome Pai: QUIRINO RIBEIRO JOANICO		**Nome Mãe:** LUCINDA ANTÔNIO LÁZARO
Data Nascimento: 06/04/2007	**Idade:**18 Ano(s), 2 Mes(es) e 28 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/02/2018	W54.0	Mordedura ou golpe provocado por cao - residencia	--
14/03/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
14/03/2019	R51	Cefaleia	--
14/03/2019	R11	Nausea e vomitos	--
21/03/2020	L08.0	Piodermite	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	Nas articulações	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/05/2007	Hepatite B	1ª	Vacinado
07/05/2007	BCG	Única	Vacinado
01/12/2007	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
01/12/2007	Hepatite B	2ª	Vacinado
17/06/2008	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
21/11/2008	Febre Amarela	1ª	Vacinado
21/11/2008	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
21/11/2008	Hepatite B	3ª	Vacinado
09/01/2009	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
17/02/2009	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
17/02/2009	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
17/02/2009	Varicela	Única	Vacinado
17/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
08/05/2009	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
08/05/2009	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
20/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	--	Vacinado

	(H1N1)		
09/05/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
07/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
21/11/2012	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
26/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
12/04/2016	HPV	1ª	Vacinado
27/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/05/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
23/08/2017	HPV	2ª	Vacinado
23/04/2018	Meningocócica C	1ª	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/04/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/03/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese