

Ficha Detalhada

MIERLANA DO CARMO PEREIRA
Cartão SUS: 706 2045 3561 3461

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0015-E		Família: 001	
Nome Pai: ARCENIO FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: ROCEMIRA DO CARMO PEREIRA	
Data Nascimento: 04/01/2000	Idade: 24 Ano(s), 7 Mes(es) e 23 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/05/2016	N34	Uretrite e síndrome uretral	--
15/07/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
03/09/2019	L08.0	Piodermite	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/04/2000	BCG	--	Vacinado
10/11/2000	Febre Amarela	--	Vacinado
11/11/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
16/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
03/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
11/11/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/10/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
24/06/2010	Febre Amarela	--	Vacinado
25/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/08/2013	HPV	ROTINAS	Vacinado
16/10/2013	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
24/02/2014	HPV	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/06/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

14/05/2020	HPV	--	Vacinado
08/06/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
22/04/2016	1º Consulta	56.300	149.000	25.300

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
15/01/2016	21/10/2016	26 Semanas	56.300	Não	1	Nascimento	15/07/2016