

Ficha Detalhada

DEUSÉRENI LAZARO ZAGURI
Cartão SUS: 708 1075 2510 0534

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0031-L		Família: 043	
Nome Pai: ADINELSON PEREIRA PORFIRIO		Nome Mãe: NILDETE LAZARO ZAGURI	
Data Nascimento: 12/09/2010	Idade: 13 Ano(s), 11 Mes(es) e 15 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/02/2020	A68.9	Febre recorrente nao especificada	--
02/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
31/08/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/01/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
20/03/2023	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/09/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
17/09/2010	BCG	--	Vacinado
22/12/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
22/12/2010	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
22/12/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
22/12/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
07/03/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
29/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
16/08/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
16/08/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
16/08/2011	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
16/08/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
14/10/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
14/10/2011	Varicela	--	Vacinado
09/12/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/12/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
04/12/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
08/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

21/10/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
21/10/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
21/10/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Varicela	--	Vacinado
08/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/02/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
20/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	12.200	88.000	15.700
07/05/2014	1º Consulta	12.000	90.000	14.800
08/07/2014	1º Consulta	12.300	90.000	15.185
08/08/2014	1º Consulta	12.800	91.000	15.457
07/10/2014	1º Consulta	12.500	91.000	15.095
02/02/2015	1º Consulta	13.100	93.000	15.146
02/03/2015	1º Consulta	14.000	95.000	15.512

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/03/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese