

Ficha Detalhada

CLEIANI RAMOS ELIZIO**Cartão SUS: 707 8006 9611 4911**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: NOVO PORTO JERICÓ	
Nº Residência: 0013		Família: 013	
Nome Pai: OZIEL ELIZIO BELEM		Nome Mãe: ANITA RAMOS FRANCISCA	
Data Nascimento: 01/09/2009	Idade: 14 Ano(s), 11 Mes(es) e 27 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/07/2014	R50.9	Febre nao especificada	--
20/06/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
19/08/2017	R50.9	Febre nao especificada	--
12/09/2018	L08.0	Piodermite	--
21/09/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/01/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/02/2019	R50.9	Febre nao especificada	--
07/10/2019	B49	Micose nao especificada	--
16/12/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/11/2021	L84	Calos e calosidades	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Tosse	--	--	--	--	
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--	
Tosse	--	--	--	--	
Palidez de pele e mucosas	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
02/09/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
18/09/2009	BCG	--	Vacinado
08/12/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
08/12/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
08/12/2009	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
08/12/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
30/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	ROTINAS	Vacinado

	(H1N1)		
30/03/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
30/03/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
30/03/2010	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
30/03/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
18/06/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
18/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
18/06/2010	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
18/06/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
18/06/2010	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/05/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
06/05/2011	Varicela	--	Vacinado
23/08/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/12/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
26/12/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
24/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
24/05/2012	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
20/06/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/01/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
11/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
06/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/11/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
03/05/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese