

Ficha Detalhada

JAIRA MANUEL PIFANO**Cartão SUS: 705 6044 4997 5413**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0021-J		Família: 25	
Nome Pai:		Nome Mãe: SILVILENE MANUEL PIFANO	
Data Nascimento: 13/02/2008	Idade: 16 Ano(s), 6 Mes(es) e 14 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/02/2016	S01.5	Ferimento do labio e da cavidade oral	--
11/08/2016	B49	Micose nao especificada	--
10/07/2019	L08.0	Piodermite	--
26/08/2020	K29.1	Outras gastrites agudas	--
27/08/2020	K52.1	Gastroenterite e colite toxicas	--
31/08/2020	D50.8	Outras anemias por deficiencia de ferro	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
25/08/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/03/2024	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
17/06/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/02/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
02/05/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
01/07/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/11/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/11/2009	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/10/2012	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/01/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
22/02/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado

04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/10/2017	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/07/2020	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
08/04/2021	Pentavalente	--	Vacinado com pentavalente
08/04/2021	VIP/VOP	--	Vacinado com VIP
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/10/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/01/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/06/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/08/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese