Ficha Detalhada

ELIANE MARCIANO ALMEIDA
Cartão SUS: 704 2092 0773 9882

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0028-J		**Família:** 35
Nome Pai: FLORENCIANO CASFILHO ALMEIDA		**Nome Mãe:** ELIANA MORENO MARCIANO
Data Nascimento: 27/08/2009	**Idade:**15 Ano(s), 10 Mes(es) e 12 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/06/2014	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
24/09/2019	K25	Ulcera gastrica	--
09/01/2020	J03.0	Amigdalite estreptococica	--
07/02/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da pressão arterial	--	--	--	--	
Vômito	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/09/2009	Hepatite B	1ª	Vacinado
14/11/2009	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
14/11/2009	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
04/01/2010	Hepatite B	2ª	Vacinado
09/02/2010	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
09/02/2010	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
09/02/2010	BCG	Única	Vacinado
27/04/2010	Pentavalente	3ª	Vacinado com pentavalente
27/04/2010	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP

27/04/2010	TETRAVALENTE	-	Vacinado com tetravalente
16/07/2010	Febre Amarela	1ª	Vacinado
15/10/2010	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
15/10/2010	Varicela	Única	Vacinado
19/11/2010	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
04/02/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
04/02/2011	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
14/03/2011	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
14/03/2011	Febre Amarela	-	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
13/06/2011	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
15/08/2011	Meningocócica C	1ª	Vacinado
15/08/2011	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
11/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
12/01/2014	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
17/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/10/2018	HPV	1ª	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/09/2019	HPV	2ª	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/10/2020	Meningocócica C	2ª	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2014	1º Consulta	14.400	96.000	15.600
09/05/2014	1º Consulta	14.800	99.000	15.100
10/07/2014	1º Consulta	1.500	100.000	1.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/08/2022	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
13/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese