

Ficha Detalhada

IZAINA GUEDES SEBASTIÃO
Cartão SUS: 706 2075 9973 1662

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0004-D		Família: 04	
Nome Pai: IZAIR DA SILVA SEBASTIÃO		Nome Mãe: RISONIA PEREIRA GUEDES	
Data Nascimento: 29/09/2011	Idade: 12 Ano(s), 10 Mes(es) e 29 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/12/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
07/05/2019	J20.4	Bronquite aguda devida a virus parainfluenza	--
16/03/2021	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
16/03/2021	L30.5	Pitiríase alba	--
22/04/2021	B36	Outras micoses superficiais	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/01/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/10/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
18/10/2011	BCG	--	Vacinado
13/12/2011	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
13/12/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
13/12/2011	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
13/12/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
13/12/2011	VORH	ROTINAS	Vacinado
13/12/2011	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
21/03/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
24/03/2012	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
24/03/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
29/03/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
29/03/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
24/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
25/05/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
25/06/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
11/09/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
11/09/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP

11/09/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/10/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/10/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/10/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
24/10/2012	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/10/2012	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/10/2012	Varicela	--	Vacinado
17/01/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
27/01/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
18/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/08/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
21/08/2015	Varicela	--	Vacinado
21/08/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
31/08/2015	Hepatite A	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/09/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/09/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/10/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/05/2021	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
27/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	10.200	80.000	15.900
09/05/2014	1º Consulta	11.000	81.000	16.700
01/10/2014	1º Consulta	10.800	87.000	14.269
06/02/2015	1º Consulta	13.200	90.000	16.296
15/03/2015	1º Consulta	13.300	90.000	16.420
10/05/2016	1º Consulta	13.200	90.000	16.200
01/07/2016	1º Consulta	15.900	99.000	16.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

		prótese	prótese		
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese