

Ficha Detalhada

CLAUDINEIA INACIO PEREIRA
Cartão SUS: 708 6075 7866 3881

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0026-I		Família: 32	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: CILBENI JOSÉ RIBEIRO INACIO	
Data Nascimento: 13/10/2011	Idade: 12 Ano(s), 10 Mes(es) e 14 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/06/2016	J20	Bronquite aguda	--
29/12/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/02/2019	B85	Pediculose e ftíriase	--
06/02/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
09/04/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/11/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/11/2011	BCG	--	Vacinado
21/02/2012	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
22/02/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
22/02/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
22/02/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
22/02/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
12/05/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
12/05/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/2012	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
12/06/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
16/07/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
16/07/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
16/07/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
16/07/2012	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/08/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/08/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
14/11/2012	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/11/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/11/2012	Varicela	--	Vacinado
18/03/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado

18/03/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/06/2013	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
06/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/12/2014	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
20/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/08/2015	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
12/02/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
12/02/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/10/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
20/05/2021	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	10.500	82.000	15.600
08/05/2014	1º Consulta	11.500	81.000	17.500
09/07/2014	1º Consulta	11.100	85.000	15.363
03/10/2014	1º Consulta	11.500	88.000	14.850
03/02/2015	1º Consulta	12.200	90.000	15.062
05/05/2016	1º Consulta	15.100	97.000	16.000
11/07/2016	1º Consulta	15.100	97.000	16.000

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/08/2020	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
06/02/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese