Ficha Detalhada

MARIANA RAIMUNDO FRANCISCO
Cartão SUS: 709 0098 3973 2313

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0038-H		**Família:** 001
Nome Pai: OSVALDO GUEDES DO CARMO		**Nome Mãe:** ANISIA MARCELINO RAIMUNDO
Data Nascimento: 22/09/2010	**Idade:**14 Ano(s), 9 Mes(es) e 23 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/10/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
01/10/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/10/2012	N98	Complicacoes associadas a fecundacao artificial	--
02/01/2019	L23.9	Dermatite alergica de contato, de causa nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/10/2010	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
15/10/2010	BCG	Única	Vacinado
04/01/2011	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
04/01/2011	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
14/03/2011	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
07/05/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
14/06/2011	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
07/07/2011	Pentavalente	3ª	Vacinado com pentavalente
11/11/2011	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
11/11/2011	Varicela	Única	Vacinado
16/02/2012	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
16/02/2012	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
05/05/2012	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
15/06/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/01/2014	1º Consulta	12.100	92.000	14.200
07/05/2014	1º Consulta	13.300	83.000	19.300
03/07/2014	1º Consulta	14.400	98.000	14.994
01/08/2014	1º Consulta	13.900	96.000	15.082
03/10/2014	1º Consulta	14.600	96.000	15.842
04/02/2015	1º Consulta	15.300	98.000	15.931

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/07/2017	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
27/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/09/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/01/2025	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese