

Ficha Detalhada

ELIANE RAMOS MORENO**Cartão SUS: 708 2041 0461 0443**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0027-J		Família: 34	
Nome Pai: ADELSON DIQUE PORFIRIO		Nome Mãe: LOLA CARECA RAMOS	
Data Nascimento: 03/02/2010	Idade: 14 Ano(s), 6 Mes(es) e 24 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
09/05/2012	L55	Queimadura solar	--
09/05/2012	L20	Dermatite atópica	--
07/01/2014	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
07/01/2014	A08	Infecções intestinais virais, outras e as não especificadas	--
26/02/2016	B75	Triquinose	--
16/04/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/05/2016	B75	Triquinose	--
06/07/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
11/01/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/02/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
07/02/2022	R05	Tosse	--
17/07/2022	Y05	Agressão sexual por meio de força física	--
17/05/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
09/02/2024	B36.0	Pitíriase versicolor	--
17/05/2024	J06.9	Infecção aguda das vias aéreas superiores não especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/02/2010	BCG	--	Vacinado
11/02/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/03/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/04/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
06/04/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
21/06/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
15/10/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
15/11/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/11/2010	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
04/02/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
04/02/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
02/05/2011	Varicela	--	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
15/08/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
15/08/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
15/08/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/11/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
11/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/12/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
04/12/2014	Varicela	--	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
09/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/04/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
12/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/12/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	14.600	95.000	16.100
07/05/2014	1º Consulta	15.600	99.000	15.900
10/07/2014	1º Consulta	14.500	92.000	17.131
04/02/2015	1º Consulta	13.800	98.000	14.369
06/03/2015	1º Consulta	14.700	97.000	15.623

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

--	--	--	--

Painel Siasi

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/06/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese