

Ficha Detalhada

YASMIN DOS SANTOS GASPAR
Cartão SUS: 702 0098 4454 2880

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: VERA CRUZ	
Nº Residência: 0039		Família: 001	
Nome Pai: VALCINEY PINHEIRO GASPAR		Nome Mãe: MARILZA GASPAR DOS SANTOS	
Data Nascimento: 11/12/2012	Idade: 12 Ano(s), 6 Mes(es) e 28 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/05/2013	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
15/01/2016	R10	Dor abdominal e pelvica	--
09/10/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
13/11/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/05/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/09/2018	B77	Ascariidase	--
28/01/2019	A07	Outras doencas intestinais por protozoarios	--
20/03/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
01/07/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/07/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
21/08/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/11/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
18/07/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/08/2021	H10.3	Conjuntivite aguda nao especificada	--
19/07/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/12/2012	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite

28/12/2012	BCG	Única	Vacinado
04/03/2013	VORH	1ª	Vacinado
04/03/2013	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
04/03/2013	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
01/04/2013	Meningocócica C	1ª	Vacinado
01/04/2013	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
18/04/2013	VORH	2ª	Vacinado
08/05/2013	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
08/05/2013	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
08/05/2013	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
11/06/2013	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
11/06/2013	Meningocócica C	2ª	Vacinado
11/07/2013	Pentavalente	3ª	Vacinado com pentavalente
11/07/2013	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VIP
11/07/2013	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
16/09/2013	Febre Amarela	1ª	Vacinado
16/09/2013	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
19/03/2014	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
31/03/2014	Tetra Viral	Única	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/08/2018	Varicela	Única	Vacinado
27/08/2022	HPV	1ª	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
17/11/2017	1º Consulta	15.600	108.000	13.300

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese