

Ficha Detalhada

CAUAM NUNES FABÁ**Cartão SUS: 704 2037 9434 4885**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0035-K		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe: MARIA DAS GRAÇAS LOPES NUNES	
Data Nascimento: 20/09/2012	Idade: 11 Ano(s), 11 Mes(es) e 7 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/03/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
11/07/2017	Z00.1	Exame de rotina de saúde da criança	--
27/09/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
23/05/2018	R05	Tosse	--
09/01/2019	R50	Febre de origem desconhecida	--
17/04/2019	B49	Micose não especificada	--
01/05/2021	N30.0	Cistite aguda	--
29/02/2024	J06.9	Infeção aguda das vias aéreas superiores não especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/10/2012	BCG	--	Vacinado
07/12/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
07/12/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
07/12/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
07/12/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
19/12/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
20/02/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
26/02/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
26/02/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
26/02/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
26/02/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
26/06/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
26/06/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
26/06/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/08/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/10/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

21/10/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/10/2013	Varicela	--	Vacinado
22/01/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/01/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
22/01/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
30/04/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
23/09/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/09/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
23/09/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
08/12/2016	Varicela	--	Vacinado
25/01/2017	Hepatite A	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/11/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	8.600	71.000	17.000
08/05/2014	1º Consulta	9.400	75.000	16.700
02/02/2015	1º Consulta	10.300	80.000	16.094
05/05/2016	1º Consulta	12.500	87.000	16.500
09/11/2016	1º Consulta	13.500	89.000	17.000
08/12/2016	1º Consulta	132.009	91.000	59.400
04/01/2017	1º Consulta	12.700	88.000	16.400
02/02/2017	1º Consulta	14.000	89.000	17.600
06/03/2017	1º Consulta	12.500	43.000	67.600
07/04/2017	1º Consulta	13.900	93.000	16.000
09/05/2017	1º Consulta	14.200	93.000	16.400
03/06/2017	1º Consulta	14.100	93.000	16.300
13/07/2017	1º Consulta	14.400	94.000	16.200
09/08/2017	1º Consulta	14.100	93.000	16.300
13/09/2017	1º Consulta	14.500	96.000	15.700

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/08/2022	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
15/08/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese