Ficha Detalhada

CLAUDIELLE DO CARMO DA SILVA

Cartão SUS: 707 0028 1491 8836

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES		
Nº Residência: 0031-C	Família: 002		
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA	Nome Mãe: CLAUDIA DO CARMO		
Data Nascimento: 17/11/2010 Idade:13 Ano(s), 9 Mes(es) e 10 Sexo:Feminino			
Dia(s)			
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não		

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento	
19/03/2014	J11	Influenza [gripe] devida		
		a virus nao identificado		
18/04/2016	R10.1	Dor localizada no		
		abdome superior		
16/12/2021	R05	Tosse		

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose	
18/11/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado	
18/11/2010	BCG		Vacinado	
09/02/2011	VIP/VOP	ROTINAS Vacinado com		
22/04/2012	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP	
16/05/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado	
16/05/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP	
16/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP	
16/05/2012	Varicela		Vacinado	
19/06/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP	
19/06/2012	Febre Amarela		Vacinado	
19/11/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com	
			pentavalente	
19/11/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP	
19/11/2012	VIP/VOP		Vacinado com VOP	
11/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado	
24/11/2014	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP	
24/11/2014	Varicela	Vacinado		
08/05/2015	VIP/VOP	Vacinado com \		
25/08/2015	Febre Amarela	ROTINAS Vacinado		
26/04/2016	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado	
11/05/2022	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado	

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
06/01/2014	1º Consulta	12.500	87.000	16.500
07/05/2014	1º Consulta	13.200	92.000	15.500
28/09/2014	1º Consulta	12.900	85.000	17.855

02/02/2015 | 1º Consulta | 13.000 | 98.000 | 13.536

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior		Uso de F Superior	Prótese? Inferior
21/12/2023	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese