

Ficha Detalhada

ZILANIR MENDES NAZÁRIO**Cartão SUS: 700 5049 7736 5259**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0009-I		Família: 015	
Nome Pai: ALDEMIR GOMES HILÁRIO		Nome Mãe: INELZIR MENDES NAZÁRIO	
Data Nascimento: 16/01/2013	Idade: 11 Ano(s), 7 Mes(es) e 11 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/11/2016	B01.9	Varicela sem complicacao	--
21/07/2019	L08.0	Piodermite	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/01/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
21/01/2013	BCG	--	Vacinado
21/03/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
21/03/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
21/03/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
21/03/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
21/08/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
21/08/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
21/08/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
28/01/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
28/01/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
28/01/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
28/01/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
06/03/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/03/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/03/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
26/04/2014	Varicela	--	Vacinado
16/06/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/06/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
16/06/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
16/06/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
25/11/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
07/05/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
31/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
31/01/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
31/01/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

14/09/2017	Varicela	--	Vacinado
17/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	9.300	64.000	22.700
08/05/2014	1º Consulta	8.200	73.000	15.300
09/07/2014	1º Consulta	7.100	75.000	12.622
02/02/2015	1º Consulta	9.000	80.000	14.063
03/03/2015	1º Consulta	9.600	80.000	15.000
06/05/2016	1º Consulta	11.900	85.000	16.400
02/12/2016	1º Consulta	12.700	86.000	17.100
28/12/2016	Retorno	12.300	91.000	14.800
04/01/2017	1º Consulta	12.300	91.000	14.800
02/03/2017	1º Consulta	12.900	90.000	15.900
01/05/2017	1º Consulta	11.600	93.000	13.400
01/06/2017	1º Consulta	12.700	93.000	14.600
12/07/2017	1º Consulta	12.900	93.000	14.900
02/08/2017	1º Consulta	13.500	96.000	14.600
03/09/2017	1º Consulta	13.800	96.000	14.900
04/10/2017	1º Consulta	14.000	96.000	15.100
04/12/2017	1º Consulta	14.000	97.000	14.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese