

Ficha Detalhada

VALCIBELY GASPAR MIGUEL
Cartão SUS: 700 4049 7805 3049

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0022-F		Família: 001	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: LUCIA AMACIO GASPAR	
Data Nascimento: 31/12/2012	Idade: 11 Ano(s), 7 Mes(es) e 27 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/02/2014	J06	Infecoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
17/02/2014	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/03/2014	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
14/09/2016	H10	Conjuntivite	--
17/04/2024	R50.9	Febre nao especificada	--
16/05/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	A partir de 39°C	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/01/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
04/01/2013	BCG	--	Vacinado
04/03/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
04/03/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
04/03/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
04/03/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
05/04/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
05/04/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
08/05/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente

10/06/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
12/07/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
12/07/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
12/07/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/10/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
03/01/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
03/01/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
03/02/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/04/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VIP
01/04/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
01/04/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
12/11/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
14/10/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
30/11/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
30/05/2014	1º Consulta	9.300	73.000	17.400
08/01/2016	1º Consulta	12.900	89.000	16.200
04/11/2016	1º Consulta	14.900	95.000	16.500
01/12/2016	1º Consulta	15.200	96.000	16.400
04/01/2017	1º Consulta	15.700	98.000	16.300
01/02/2017	1º Consulta	16.500	98.000	17.100
04/04/2017	1º Consulta	15.600	107.000	13.600
03/05/2017	1º Consulta	16.100	103.000	15.100
02/06/2017	1º Consulta	16.000	103.000	15.000
03/07/2017	1º Consulta	18.900	104.000	17.400
01/08/2017	1º Consulta	18.900	105.000	17.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/07/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese