

Ficha Detalhada

LEILANE PEREIRA ALIPIO**Cartão SUS: 706 5013 2524 4995**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0055		Família: 65	
Nome Pai: ALCIONES JANUARIO PEREIRA		Nome Mãe: FRANCILENE DO CARMO PEREIRA	
Data Nascimento: 29/01/2013	Idade: 11 Ano(s), 6 Mes(es) e 29 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/04/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
31/03/2019	R05	Tosse	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
30/01/2013	BCG	--	Vacinado
31/01/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
11/04/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
11/04/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
11/04/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
11/04/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
13/05/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
13/05/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
13/06/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
13/06/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
13/08/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
13/08/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
13/08/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/01/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
29/01/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
29/01/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
29/01/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/05/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
15/05/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/06/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
25/07/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
10/02/2017	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/02/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/02/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
10/03/2017	Varicela	--	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

30/03/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/11/2022	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/08/2014	1º Consulta	9.000	74.000	16.435
03/10/2014	1º Consulta	9.100	77.000	15.348
03/02/2015	1º Consulta	9.300	79.000	14.901
04/05/2016	1º Consulta	11.900	86.000	16.000
07/07/2016	1º Consulta	11.800	87.000	15.500
04/11/2016	1º Consulta	12.100	89.000	15.200
09/01/2017	1º Consulta	13.000	92.000	15.300
01/02/2017	1º Consulta	12.500	94.000	14.100
01/03/2017	1º Consulta	13.100	94.000	14.800
06/04/2017	1º Consulta	13.000	95.000	14.400
05/05/2017	1º Consulta	13.600	93.000	15.700
01/06/2017	1º Consulta	14.100	95.000	15.600
16/08/2017	1º Consulta	13.900	98.000	14.400
12/09/2017	1º Consulta	14.400	97.000	15.300
12/10/2017	1º Consulta	14.000	99.000	14.200
24/11/2017	1º Consulta	14.000	101.000	13.700
18/12/2017	1º Consulta	14.100	99.000	14.300

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese