Ficha Detalhada

JAYNE ELIZANDRA FORTES GOMES
Cartão SUS: 704 3075 9348 1993

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0008-D		**Família:** 002
Nome Pai: ESIDRO GOMES LIZARDO JUNIOR		**Nome Mãe:** JEANNIS FIDELIS FORTES
Data Nascimento: 02/09/2012	**Idade:**12 Ano(s), 10 Mes(es) e 11 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/01/2013	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
19/03/2014	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
12/01/2015	B49	Micose nao especificada	--
23/07/2016	T78.4	Alergia nao especificada	--
02/02/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
23/03/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
01/08/2023	R07.0	Dor de garganta	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/09/2012	Hepatite B	1ª	Vacinado
03/09/2012	BCG	Única	Vacinado
09/11/2012	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
09/11/2012	VORH	1ª	Vacinado
09/11/2012	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
09/11/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
13/12/2012	Meningocócica C	1ª	Vacinado
13/12/2012	VORH	2ª	Vacinado
20/02/2013	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
20/02/2013	Meningocócica C	2ª	Vacinado
20/02/2013	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
20/02/2013	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
17/04/2013	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
27/04/2013	Pentavalente	3ª	Vacinado com pentavalente
27/04/2013	Pneumocócica 10 v	3ª	Vacinado
27/04/2013	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VIP
26/06/2013	Febre Amarela	1ª	Vacinado
26/06/2013	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado

02/09/2013	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
02/09/2013	Meningocócica C	Reforço	Vacinado
15/01/2014	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
15/01/2014	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
15/01/2014	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
10/03/2014	Tetra Viral	Única	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/01/2017	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
30/01/2017	Febre Amarela	-	Vacinado
30/01/2017	Hepatite A	-	Vacinado
30/01/2017	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
27/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/04/2018	Varicela	Única	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/04/2022	HPV	1ª	Vacinado
02/06/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/12/2022	HPV	2ª	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/01/2014	1º Consulta	10.000	76.000	17.300
06/05/2014	1º Consulta	10.000	73.000	18.700
27/06/2014	1º Consulta	10.600	79.000	16.984
03/02/2015	1º Consulta	12.500	82.000	18.590
10/05/2016	1º Consulta	14.500	91.000	17.500
05/07/2016	1º Consulta	14.100	93.000	16.300
06/03/2017	1º Consulta	16.500	100.000	16.500
09/05/2017	1º Consulta	16.400	105.000	14.800
09/06/2017	1º Consulta	16.600	105.000	15.000
21/07/2017	1º Consulta	17.400	103.000	16.400

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/08/2023	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese	prótese		
25/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese