Ficha Detalhada

LAISA LOPES CRUZ

Cartão SUS: 704 5013 2985 0117

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES		
Nº Residência: 0041-K	Família: 001		
Nome Pai: ALMEIDA SEVERIANO TAVANA	Nome Mãe: NEUDINA NECO CRUZ		
Data Nascimento: 16/04/2012 Idade:12 Ano(s), 4 Mes(es) e 11 Sexo:Feminino		
Dia(s)			
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não		

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
04/02/2014	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	
19/02/2016	M79.5	Corpo estranho residual	
		no tecido mole	
21/01/2020	B86	Escabiose [sarna]	
05/03/2020	T78.4	Alergia nao especificada	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/05/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
14/05/2012	BCG		Vacinado
11/06/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
14/06/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
14/06/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com
			tetravalente
14/06/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
16/07/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
16/07/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
14/08/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
14/08/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com
			tetravalente
14/08/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
14/08/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
14/09/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
26/10/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
26/10/2012	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com
			pentavalente
26/10/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/02/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/05/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/05/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/05/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/05/2013	Varicela		Vacinado
06/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
06/09/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
06/09/2013	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
23/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

08/05/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
26/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
26/04/2016	Febre Amarela		Vacinado
14/07/2016	Varicela		Vacinado
23/09/2016	VIP/VOP		Vacinado com VOP
25/01/2017	Hepatite A		Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
01/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
12/05/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
24/11/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
06/01/2014	1º Consulta	9.800	77.000	16.500
05/05/2014	1º Consulta	9.700	81.000	14.700
05/07/2014	1º Consulta	10.700	99.000	10.917
28/09/2014	1º Consulta	13.000	80.000	20.313
02/02/2015	1º Consulta	10.600	85.000	14.671
04/05/2016	1º Consulta	13.300	93.000	15.300
11/07/2016	1º Consulta	13.300	95.000	14.700
09/11/2016	1º Consulta	14.000	97.000	14.800
08/12/2016	1º Consulta	14.600	98.000	15.200
04/01/2017	1º Consulta	14.600	99.000	14.800
02/02/2017	1º Consulta	16.700	104.000	15.400
06/03/2017	1º Consulta	15.000	99.000	15.300

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferio
14/10/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
20/06/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese