

Ficha Detalhada

DEICIENE TAUANA ELMOS**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0019-F		Família: 001	
Nome Pai: NEZINHO RAMOS PINHEIRO		Nome Mãe: DENISE SEVERIANO TAVANA	
Data Nascimento: 09/07/2013	Idade: 11 Ano(s), 1 Mes(es) e 18 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer: 3.200		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/06/2016	R52.9	Dor nao especificada	--
04/06/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/12/2017	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
26/12/2017	J15	Pneumonia bacteriana nao classificada em outra parte	--
03/06/2019	L08.0	Piodermite	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/08/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
01/08/2013	BCG	--	Vacinado
26/09/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
26/09/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
26/09/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
26/09/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
12/11/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
12/11/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
19/12/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
19/12/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
19/12/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
24/01/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
08/04/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
08/04/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
08/04/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/06/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/06/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/08/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
07/08/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
07/08/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

12/09/2014	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
12/09/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/12/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
10/12/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
10/12/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/12/2017	Varicela	--	Vacinado
26/12/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/12/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/11/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/05/2014	1º Consulta	9.000	74.000	16.400
04/07/2014	1º Consulta	8.700	74.000	15.888
07/10/2014	1º Consulta	9.800	76.000	16.967
05/02/2015	1º Consulta	10.500	83.000	15.242
13/03/2015	1º Consulta	11.100	84.000	15.731
04/05/2016	1º Consulta	13.900	91.000	16.700
11/07/2016	1º Consulta	13.200	93.000	15.200
03/11/2016	1º Consulta	14.300	96.500	15.300
01/12/2016	1º Consulta	14.400	96.000	15.600
02/03/2017	1º Consulta	14.400	98.500	14.800
04/04/2017	1º Consulta	14.400	99.000	14.600
05/05/2017	1º Consulta	14.100	98.000	14.600
03/07/2017	1º Consulta	15.100	97.000	16.000
02/08/2017	1º Consulta	15.000	102.000	14.400
02/10/2017	1º Consulta	15.300	103.000	14.400
14/11/2017	1º Consulta	16.300	103.000	15.300
18/12/2017	1º Consulta	16.400	100.500	16.200
15/01/2018	1º Consulta	16.100	104.000	14.800
06/02/2018	1º Consulta	16.100	105.000	14.600
08/03/2018	1º Consulta	16.400	104.500	15.000
04/04/2018	1º Consulta	16.700	105.000	15.100
02/05/2018	1º Consulta	16.800	105.000	15.200
10/06/2018	1º Consulta	17.400	105.500	15.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/09/2018	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

		prótese	prótese		
27/03/2024	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese