

Ficha Detalhada

GILMARA NOGUEIRA GUEDES
Cartão SUS: 700 8009 6611 8984

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0031-D		Família: 031	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: AUCILENE TAVANA NOGUEIRA	
Data Nascimento: 30/04/2014	Idade: 10 Ano(s), 3 Mes(es) e 28 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer: 2.100		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/07/2018	J30.1	Rinite alérgica devida a polen	--
31/10/2019	B86	Escabiose [sarna]	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Tosse	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/05/2014	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/06/2014	VORH	ROTINAS	Vacinado
17/06/2014	BCG	--	Vacinado
17/07/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
17/07/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
17/07/2014	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
21/08/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
21/10/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
21/10/2014	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
21/10/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
21/10/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
24/11/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
26/12/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
26/12/2014	Pneumocócica 10 v	HISTÓRICO	Vacinado
26/12/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
30/01/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/05/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/05/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
13/05/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/05/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/06/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

30/07/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
30/07/2015	Tetra Viral	--	Vacinado
30/07/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2018	Varicela	--	Vacinado
30/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2018	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/04/2018	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
29/09/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/07/2014	1º Consulta	4.100	52.000	15.163
25/01/2015	1º Consulta	7.500	73.000	14.074
05/05/2016	1º Consulta	10.500	84.000	14.800
01/07/2016	1º Consulta	10.500	81.000	16.000
04/11/2016	1º Consulta	11.100	87.000	14.600
01/12/2016	1º Consulta	11.000	87.500	14.300
06/01/2017	1º Consulta	11.100	87.500	14.400
04/04/2017	1º Consulta	11.800	85.000	16.300
03/05/2017	1º Consulta	12.200	90.000	15.000
01/06/2017	1º Consulta	12.200	910.000	0.100
04/07/2017	1º Consulta	12.000	92.000	14.100
02/08/2017	1º Consulta	18.100	93.000	20.900
13/09/2017	1º Consulta	12.600	935.000	0.100
18/10/2017	1º Consulta	13.400	95.000	14.800
14/11/2017	1º Consulta	13.500	95.500	14.800
11/01/2018	1º Consulta	13.400	95.000	14.800
09/02/2018	1º Consulta	13.500	97.500	14.200
08/03/2018	1º Consulta	13.500	98.000	14.000
10/04/2018	1º Consulta	13.900	99.500	14.000
11/05/2018	1º Consulta	13.400	98.000	13.900
13/06/2018	1º Consulta	16.300	97.000	17.300
02/07/2018	1º Consulta	14.000	100.000	14.000
10/08/2018	1º Consulta	14.400	101.000	14.100
04/09/2018	1º Consulta	15.000	99.500	15.100
04/10/2018	1º Consulta	15.400	99.000	15.700
12/11/2018	1º Consulta	14.900	99.500	15.000
04/12/2018	1º Consulta	15.600	103.000	14.700
04/01/2019	1º Consulta	15.900	102.500	15.100
13/02/2019	1º Consulta	16.500	103.500	15.400
13/03/2019	1º Consulta	15.900	104.000	14.700

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

24/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	----------------------------	----------------------------	-----------------	-----------------