

Ficha Detalhada

LILINEIDY GARCIA TIKUNA
Cartão SUS: 705 7024 8093 3430

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0005-P		Família: 038	
Nome Pai: ADINELSON PEREIRA PORFIRIO		Nome Mãe: LILIANA PIFANO GARCIA	
Data Nascimento: 31/10/2013	Idade: 10 Ano(s), 9 Mes(es) e 27 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer: 0.023		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/10/2017	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
06/12/2017	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
06/12/2017	R05	Tosse	--
18/06/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
15/06/2022	B49	Micose nao especificada	--
23/03/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/11/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/11/2013	BCG	--	Vacinado
06/01/2014	VORH	ROTINAS	Vacinado
06/01/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
06/01/2014	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
06/02/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
06/02/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
10/03/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
10/03/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
10/03/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
10/04/2014	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
10/04/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
12/05/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
12/05/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
12/05/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/06/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
31/07/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
31/10/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
31/10/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado

31/10/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
30/01/2015	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
30/01/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
30/01/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
30/01/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/12/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
06/12/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
29/11/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/06/2023	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
04/01/2014	1º Consulta	3.900	46.000	18.400
03/05/2014	1º Consulta	4.600	60.000	12.700
03/10/2014	1º Consulta	5.800	65.000	13.728
03/02/2015	1º Consulta	7.600	68.000	16.436
02/03/2015	1º Consulta	7.400	68.000	16.003
01/05/2016	1º Consulta	10.000	85.000	13.800
06/07/2016	1º Consulta	9.600	76.000	16.600
04/11/2016	1º Consulta	11.900	58.000	35.300
03/12/2016	1º Consulta	10.000	83.000	14.500
04/01/2017	1º Consulta	10.100	82.000	15.000
03/02/2017	Retorno	10.700	86.000	14.400
03/02/2017	1º Consulta	10.700	86.000	14.400
04/03/2017	1º Consulta	11.100	86.000	15.000
03/05/2017	1º Consulta	1.100	88.000	1.400
02/06/2017	1º Consulta	10.800	88.000	13.900
12/07/2017	1º Consulta	10.900	89.000	13.700
04/08/2017	1º Consulta	11.200	89.000	14.100
03/09/2017	1º Consulta	11.100	89.000	14.000
05/10/2017	1º Consulta	11.900	90.000	14.600
05/12/2017	1º Consulta	12.000	92.000	14.100
04/01/2018	1º Consulta	11.100	92.000	13.100
03/02/2018	1º Consulta	12.100	92.000	14.200
06/03/2018	1º Consulta	12.200	91.000	14.700
10/04/2018	1º Consulta	12.300	92.000	14.500
04/05/2018	1º Consulta	12.500	92.000	14.700
07/06/2018	1º Consulta	12.600	92.000	14.800
02/07/2018	1º Consulta	12.700	97.000	13.400
03/08/2018	1º Consulta	12.800	97.000	13.600
08/10/2018	1º Consulta	12.600	96.500	13.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/07/2017	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

Painel Siasi

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/04/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/06/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/06/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese