

Ficha Detalhada

SAMIELLY VITORINO BELEM
Cartão SUS: 706 2030 8770 8161

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0008-I		Família: 009	
Nome Pai: WILMAR BARROS ZAGURI		Nome Mãe: SORAIA CRUZ VITORINO	
Data Nascimento: 23/10/2014	Idade: 9 Ano(s), 10 Mes(es) e 4 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer: 3.000		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/07/2015	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
26/02/2016	B75	Triquinose	--
09/05/2017	L23.6	Dermatite alérgica de contato devida a alimentos em contato com a pele	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
18/04/2022	H66.9	Otite média não especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/11/2014	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/11/2014	BCG	--	Vacinado
05/01/2015	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
05/01/2015	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
05/01/2015	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
05/01/2015	VORH	ROTINAS	Vacinado
05/02/2015	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
05/03/2015	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
05/03/2015	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
05/03/2015	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
05/03/2015	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
09/04/2015	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
12/05/2015	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
12/05/2015	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
12/05/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/08/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado

Painel Siasi

28/08/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
27/10/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
27/10/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
27/10/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/12/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
11/07/2016	Tetra Viral	--	Vacinado
05/12/2016	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/12/2016	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/11/2018	Varicela	--	Vacinado
26/11/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/11/2018	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/11/2018	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
06/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
02/02/2015	1º Consulta	6.800	59.000	19.535
02/03/2015	1º Consulta	7.200	60.000	20.000
12/05/2016	1º Consulta	10.100	79.000	16.100
11/07/2016	1º Consulta	9.900	79.000	15.800
09/11/2016	1º Consulta	11.300	82.000	16.800
03/02/2017	1º Consulta	11.700	83.000	16.900
02/03/2017	1º Consulta	11.200	82.000	16.600
10/04/2017	1º Consulta	14.100	88.000	18.200
10/05/2017	1º Consulta	12.500	85.000	17.300
01/06/2017	1º Consulta	12.500	85.000	17.300
13/07/2017	1º Consulta	12.000	87.000	15.800
13/11/2017	1º Consulta	13.000	86.000	17.500
12/12/2017	1º Consulta	13.300	86.000	17.900
15/01/2018	1º Consulta	13.100	91.000	15.800
15/02/2018	1º Consulta	13.300	91.000	16.000
12/03/2018	1º Consulta	13.900	91.000	16.700
12/04/2018	1º Consulta	13.900	91.000	16.700
01/06/2018	1º Consulta	14.500	91.000	17.500
12/07/2018	1º Consulta	14.400	95.000	15.900
03/08/2018	1º Consulta	14.000	95.000	15.500
11/09/2018	1º Consulta	14.100	95.000	15.600
01/10/2018	1º Consulta	15.000	95.000	16.600
06/11/2018	1º Consulta	15.300	95.000	16.900
03/12/2018	1º Consulta	15.100	97.000	16.000
07/01/2019	1º Consulta	15.500	99.000	15.800
05/02/2019	1º Consulta	15.600	98.000	16.200
07/03/2019	1º Consulta	15.500	99.000	15.800
05/04/2019	1º Consulta	15.600	99.000	15.900
05/05/2019	1º Consulta	16.400	98.000	17.000
06/06/2019	1º Consulta	15.900	90.000	19.600
04/07/2019	1º Consulta	15.700	90.000	19.300

08/08/2019	1º Consulta	16.100	101.000	15.700
04/09/2019	1º Consulta	16.700	101.000	16.300

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
23/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/11/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese