

Ficha Detalhada

REGINILVA JUVENTINO ELISIO TIKUNA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: VERA CRUZ	
Nº Residência: 0001		Família: 001	
Nome Pai: REGINALDO BELEM ELISIO		Nome Mãe: ELIZIA AMBROSIO JUVENTINO	
Data Nascimento: 06/01/2015	Idade: 9 Ano(s), 6 Mes(es) e 11 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer: 3.200		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
09/10/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/10/2017	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
18/12/2017	R05	Tosse	--
01/02/2018	A07	Outras doencas intestinais por protozoarios	--
27/03/2018	R05	Tosse	--
20/03/2019	A07	Outras doencas intestinais por protozoarios	--
16/12/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
06/02/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/07/2020	L08.0	Piodermite	--
13/09/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
27/08/2022	B85.2	Pediculose nao especificada	--
03/10/2023	Z31.8	Outra medida especificada de procriacao	--
15/04/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--
13/05/2024	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/03/2015	VORH	ROTINAS	Vacinado
03/03/2015	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
03/03/2015	BCG	--	Vacinado
16/04/2015	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP

Painel Siasi

16/04/2015	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
16/04/2015	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
21/05/2015	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
21/05/2015	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
21/05/2015	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
22/06/2015	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
22/06/2015	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
22/06/2015	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
27/07/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
27/07/2015	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
27/07/2015	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
27/07/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/08/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
11/01/2016	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/01/2016	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/01/2016	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/02/2016	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/04/2016	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
11/04/2016	Tetra Viral	--	Vacinado
11/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/06/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/11/2016	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/04/2017	1º Consulta	10.900	86.000	14.700
06/06/2017	1º Consulta	11.200	88.000	14.400
12/09/2017	1º Consulta	11.800	89.000	14.800
09/10/2017	1º Consulta	10.200	89.000	12.800
15/11/2017	1º Consulta	12.000	92.000	14.100
15/12/2017	1º Consulta	13.000	93.000	15.000
12/01/2018	1º Consulta	12.600	91.000	15.200
06/02/2018	1º Consulta	13.000	91.500	15.500
08/03/2018	1º Consulta	13.200	92.000	15.500
01/04/2018	1º Consulta	13.100	93.000	15.100
08/05/2018	1º Consulta	13.600	94.000	15.300
11/06/2018	1º Consulta	13.700	95.000	15.100
12/07/2018	1º Consulta	13.500	97.000	14.300
15/08/2018	1º Consulta	13.800	98.000	14.300
13/09/2018	1º Consulta	13.700	98.000	14.200
17/10/2018	1º Consulta	14.500	99.000	14.700
14/11/2018	1º Consulta	14.000	98.500	14.400
11/12/2018	1º Consulta	14.000	98.000	14.500
23/01/2019	1º Consulta	14.300	98.000	14.800
23/02/2019	1º Consulta	14.500	98.500	14.900

19/03/2019	1º Consulta	15.000	100.000	15.000
25/04/2019	1º Consulta	15.100	99.000	15.400
17/05/2019	1º Consulta	14.400	100.000	14.400
17/06/2019	1º Consulta	15.200	100.000	15.200
09/07/2019	1º Consulta	15.400	101.000	15.000
05/08/2019	1º Consulta	15.500	101.000	15.100
16/09/2019	1º Consulta	14.500	102.000	13.900
14/10/2019	1º Consulta	14.900	102.000	14.300
18/11/2019	1º Consulta	15.000	102.000	14.400
13/12/2019	1º Consulta	15.800	101.000	15.400

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese