

Ficha Detalhada

FABIANA DOS SANTO JOAO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: VERA CRUZ	
Nº Residência: 0042		Família: 42	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: CONCEIÇÃO GASPAR DOS SANTOS	
Data Nascimento: 06/01/2015	Idade: 9 Ano(s), 7 Mes(es) e 21 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/03/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
09/10/2017	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
10/05/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
29/12/2021	R05	Tosse	--
31/10/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/02/2015	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
16/02/2015	BCG	--	Vacinado
18/03/2015	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
18/03/2015	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
18/03/2015	VORH	ROTINAS	Vacinado
16/04/2015	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
28/05/2015	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
28/05/2015	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
28/05/2015	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
28/05/2015	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
30/06/2015	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
07/08/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
07/08/2015	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
07/08/2015	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
11/09/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
11/09/2015	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
18/09/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/11/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/01/2016	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
07/01/2016	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

07/01/2016	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/04/2016	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
07/04/2016	Tetra Viral	--	Vacinado
07/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/01/2017	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
11/06/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
19/08/2017	1º Consulta	11.000	82.000	16.300
21/09/2017	1º Consulta	11.200	83.000	16.200
17/11/2017	1º Consulta	11.300	85.500	15.400
14/12/2017	1º Consulta	12.700	87.000	16.700
15/01/2018	1º Consulta	11.400	87.000	15.000
06/02/2018	1º Consulta	11.300	88.000	14.500
01/04/2018	1º Consulta	12.100	89.000	15.200
11/06/2018	1º Consulta	13.600	90.000	16.700
11/07/2018	1º Consulta	13.800	91.000	16.600
16/08/2018	1º Consulta	13.900	91.000	16.700
13/09/2018	1º Consulta	13.200	92.000	15.500
16/11/2018	1º Consulta	13.100	93.000	15.100
12/12/2018	1º Consulta	12.700	93.000	14.600
23/01/2019	1º Consulta	13.400	92.500	15.600
22/02/2019	1º Consulta	13.500	93.500	15.400
19/03/2019	1º Consulta	13.200	92.000	15.500
25/04/2019	1º Consulta	14.400	94.000	16.200
17/05/2019	1º Consulta	13.600	94.500	15.200
17/06/2019	1º Consulta	13.200	95.000	14.600
09/07/2019	1º Consulta	14.100	95.500	15.400
05/08/2019	1º Consulta	13.800	95.500	15.100
16/09/2019	1º Consulta	13.800	96.000	14.900
14/10/2019	1º Consulta	13.800	96.000	14.900
18/11/2019	1º Consulta	13.900	96.500	14.900
13/12/2019	1º Consulta	15.300	98.000	15.900

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
03/12/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/08/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

22/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese