Ficha Detalhada

CRISLEY GUEDES RIBEIRO
Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0001-A		**Família:** 010
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		**Nome Mãe:** EURIDES TAUANA GUEDES
Data Nascimento: 16/11/2009	**Idade:**15 Ano(s), 7 Mes(es) e 23 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**--

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/01/2014	R50	Febre de origem desconhecida	--
31/07/2015	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
02/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
25/01/2021	R10	Dor abdominal e pelvica	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/11/2009	Hepatite B	1ª	Vacinado
25/11/2009	BCG	Única	Vacinado
17/01/2010	Hepatite B	2ª	Vacinado
27/01/2010	Tetra Viral	1ª	Vacinado
27/01/2010	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
27/01/2010	VORH	1ª	Vacinado
20/03/2010	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
20/03/2010	Tetra Viral	2ª	Vacinado
21/06/2010	Tetra Viral	Reforço	Vacinado
24/06/2010	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VIP
24/06/2010	Hepatite B	3ª	Vacinado
20/10/2010	Febre Amarela	1ª	Vacinado
06/01/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
06/01/2011	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
08/03/2011	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
24/04/2011	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
27/04/2011	Varicela	Única	Vacinado
27/04/2011	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
16/04/2013	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
07/01/2014	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
26/04/2014	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

21/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/01/2021	HPV	1ª	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/07/2021	HPV	2ª	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	15.500	95.000	17.100
09/05/2014	1º Consulta	16.100	97.000	17.100
10/07/2014	1º Consulta	16.300	99.000	16.631
01/10/2014	1º Consulta	17.000	102.000	16.340

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/03/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese