

## Ficha Detalhada

**JARDELINE TAUARU BERNALDO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0017-B		<b>Família:</b> 9999	
<b>Nome Pai:</b> ALIRIO BENJAMIN ESTEVÃO		<b>Nome Mãe:</b> ODINEZIA ALBINO TAUARU	
<b>Data Nascimento:</b> 10/11/2020	<b>Idade:</b> 3 Ano(s), 9 Mes(es) e 17 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b> 3.200		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
11/11/2020	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
17/05/2021	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
09/08/2021	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
11/11/2021	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
14/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
26/10/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/02/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/06/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
16/11/2020	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
16/11/2020	BCG	--	Vacinado
11/01/2021	VORH	ROTINAS	Vacinado
11/01/2021	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
11/01/2021	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
11/02/2021	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
11/02/2021	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
06/04/2021	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/2021	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/2021	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
06/05/2021	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
06/05/2021	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
10/06/2021	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/06/2021	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado por Risco

			Epidemiológico
11/08/2021	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/08/2021	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
11/08/2021	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
11/08/2021	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
11/11/2021	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/11/2021	Pneumocócica 10 v	HISTÓRICO	Vacinado
11/11/2021	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/01/2022	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
31/08/2022	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado Campanha
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
11/11/2020	1º Consulta	3.200	50.000	12.800
04/01/2021	1º Consulta	5.100	57.000	15.600
10/02/2021	1º Consulta	5.700	57.000	17.500
04/03/2021	1º Consulta	6.700	65.000	15.800
06/04/2021	1º Consulta	6.600	64.000	16.100
05/05/2021	1º Consulta	7.000	64.000	17.000
10/06/2021	1º Consulta	7.700	67.000	17.100
08/07/2021	1º Consulta	7.000	71.000	13.800
09/07/2021	Retorno	7.000	71.000	13.800
11/08/2021	1º Consulta	7.600	71.000	15.000
23/09/2021	1º Consulta	8.100	69.000	17.000
08/10/2021	1º Consulta	8.500	69.000	17.800
11/11/2021	1º Consulta	9.000	73.000	16.800
06/12/2021	1º Consulta	9.100	73.000	17.000
17/01/2022	1º Consulta	8.600	74.000	15.700
07/03/2022	1º Consulta	8.500	74.000	15.500
18/04/2022	1º Consulta	9.400	78.000	15.400
04/05/2022	1º Consulta	9.300	78.000	15.200
04/07/2022	1º Consulta	10.200	79.000	16.300
14/08/2022	1º Consulta	10.700	79.000	17.100
09/09/2022	1º Consulta	11.100	81.000	16.900
10/10/2022	1º Consulta	12.900	80.000	20.100
07/11/2022	1º Consulta	11.000	85.000	15.200
05/12/2022	1º Consulta	11.300	85.000	15.600
05/01/2023	1º Consulta	11.400	85.000	15.700
07/02/2023	1º Consulta	11.100	85.000	15.300
07/11/2023	1º Consulta	13.400	91.000	16.100
07/12/2023	1º Consulta	15.000	91.000	18.100
02/01/2024	1º Consulta	14.500	92.000	17.100
01/02/2024	1º Consulta	14.500	94.000	16.400
11/03/2024	1º Consulta	14.600	94.000	16.500
02/04/2024	1º Consulta	14.700	95.000	16.200
20/05/2024	1º Consulta	14.600	96.000	15.800
07/06/2024	1º Consulta	15.000	96.000	16.200
04/07/2024	1º Consulta	14.600	94.000	16.500
08/08/2024	1º Consulta	15.400	96.000	16.700

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/11/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/01/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/05/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese