

Ficha Detalhada

ELUCILANE HONORATO CRUZ**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0083-C		Família: 083	
Nome Pai:		Nome Mãe: CLAUDILDA CARLOS HONORATO	
Data Nascimento: 02/05/2011	Idade: 14 Ano(s), 2 Mes(es) e 0 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/01/2014	A06	Amebíase	--
25/02/2014	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
23/01/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
28/04/2017	J15	Pneumonia bacteriana nao classificada em outra parte	--
17/12/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/11/2019	H65.3	Otite media mucoide cronica	--
29/06/2020	J18.0	Broncopneumonia nao especificada	--
05/07/2020	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
18/07/2020	K52.1	Gastroenterite e colite toxicas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
	Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	--	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/05/2011	Hepatite B	1ª	Vacinado
10/05/2011	BCG	Única	Vacinado
02/08/2011	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
17/08/2011	Meningocócica C	1ª	Vacinado

Painel Siasi

24/10/2011	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
24/10/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
24/10/2011	Meningocócica C	2ª	Vacinado
24/10/2011	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
07/12/2011	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
26/01/2012	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
26/01/2012	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
26/02/2012	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VIP
26/02/2012	Febre Amarela	-	Vacinado
04/05/2012	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
04/05/2012	Varicela	Única	Vacinado
13/08/2012	Meningocócica C	Reforço	Vacinado
13/08/2012	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
13/08/2012	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
12/04/2013	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
17/07/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
06/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/05/2015	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
06/05/2015	Varicela	-	Vacinado
06/05/2015	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
15/08/2015	Febre Amarela	1ª	Vacinado
15/08/2015	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
26/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2020	HPV	1ª	Vacinado
09/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/12/2020	HPV	2ª	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/07/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/10/2014	1º Consulta	13.100	88.000	16.916
06/02/2015	1º Consulta	13.200	89.000	16.665

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/04/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

21/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese