Ficha Detalhada

MARIANY TENAZOR DA COSTA

Cartão SUS: 707 4020 9981 6571

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0026-C	Família: 31	
Nome Pai: JOAO RAMIRES TENAZOR	Nome Mãe: MARIVALDA CARVALHO TENAZOR	
Data Nascimento: 07/01/2015 Idade:9 Ano(s)	, 7 Mes(es) e 20 Sexo: Feminino	
Dia(s)		
Peso ao Nascer:28.000	Deficiência Congenita:Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/02/2015	Z00.1	Exame de rotina de	
		saude da crianca	
14/01/2016	L00	Sindrome da pele	
		escaldada estafilococica	
		do recem-nascido	
21/02/2020	B86	Escabiose [sarna]	
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
01/10/2021	H10	Conjuntivite	
05/11/2021	R52	Dor nao classificada em	
		outra parte	
21/01/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
27/06/2022	B36.9	Micose superficial nao	
		especificada	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/01/2015	Hepatite B ROTINAS		Vacinado
16/01/2015	BCG		Vacinado
09/03/2015	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
09/03/2015	VORH	ROTINAS	Vacinado
09/03/2015	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com
			pentavalente
09/03/2015	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
09/04/2015	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
11/05/2015	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
11/05/2015	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com
			pentavalente
11/05/2015	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2015	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
11/06/2015	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
20/07/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
20/07/2015	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
20/07/2015	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com
			pentavalente
20/07/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

20/08/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/10/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/01/2016	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/01/2016	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/01/2016	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/04/2016	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
11/04/2016	Tetra Viral		Vacinado
11/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
27/04/2016	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
05/11/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
08/01/2019	Varicela		Vacinado
08/01/2019	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
08/01/2019	VIP/VOP		Vacinado com VOP
03/04/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal		Vacinado
28/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
06/02/2015	1º Consulta	3.900	50.000	15.600
16/03/2015	1º Consulta	5.200	61.000	13.975
02/05/2016	1º Consulta	15.000	75.000	26.600
07/07/2016	1º Consulta	9.200	76.000	15.900
02/01/2017	1º Consulta	10.400	84.000	14.700
08/02/2017	1º Consulta	10.500	84.000	14.800
08/03/2017	1º Consulta	10.200	86.000	13.700
06/04/2017	1º Consulta	10.400	84.000	14.700
07/06/2017	1º Consulta	11.100	97.000	11.700
10/07/2017	1º Consulta	11.200	87.000	14.700
15/08/2017	1º Consulta	11.500	87.000	15.100
11/09/2017	1º Consulta	11.600	88.000	14.900
13/10/2017	1º Consulta	11.700	88.000	15.100
16/11/2017	1º Consulta	12.200	85.000	16.800
05/12/2017	1º Consulta	11.700	89.000	14.700
10/01/2018	1º Consulta	12.100	91.000	14.600
05/02/2018	1º Consulta	12.600	92.000	14.800
02/03/2018	1º Consulta	12.800	92.000	15.100
12/04/2018	1º Consulta	13.400	92.000	15.800
11/05/2018	1º Consulta	13.500	92.000	15.900
11/06/2018	1º Consulta	13.600	95.000	15.000
11/07/2018	1º Consulta	13.500	95.000	14.900
08/08/2018	1º Consulta	13.800	96.000	14.900
06/11/2018	1º Consulta	13.900	96.000	15.000
05/12/2018	1º Consulta	13.800	96.000	14.900
08/01/2019	1º Consulta	14.100	100.000	14.100
08/02/2019	1º Consulta	14.200	100.000	14.200
15/03/2019	1º Consulta	14.600	102.000	14.000
02/04/2019	1º Consulta	15.000	102.000	14.400
08/05/2019	1º Consulta	15.400	102.000	14.800
12/06/2019	1º Consulta	14.700	102.000	14.100

05/07/2019	1º Consulta	15.500	103.000	14.600
13/08/2019	1º Consulta	15.500	103.000	14.600
02/10/2019	1º Consulta	16.100	104.000	14.800
19/11/2019	1º Consulta	16.500	104.000	15.200
04/12/2019	1º Consulta	15.500	104.000	14.300

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Uso de Próte	
		Prótese?	Superior Inferior
		Superior Inferior	
23/12/2017	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
23/12/2017	Nao	ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	protese protese
10/03/2020	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	
02/12/2022	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	
28/09/2023	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	