

Ficha Detalhada

MARCIELE ALBINO MIGUEL**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0037-C		Família: 57	
Nome Pai:		Nome Mãe: MARCIA ARAUJO ALBINO	
Data Nascimento: 01/03/2013	Idade: 11 Ano(s), 5 Mes(es) e 29 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/08/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
18/01/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
02/06/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
08/11/2017	L08.0	Piodermite	--
08/05/2018	B85	Pediculose e ftiriose	--
23/10/2018	L08.0	Piodermite	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/03/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
13/03/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/03/2013	BCG	--	Vacinado
13/05/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
13/05/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
13/05/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
13/05/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
12/06/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
12/06/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
12/06/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
12/07/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
14/08/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
12/09/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
12/09/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
12/09/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/10/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/03/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
10/03/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/06/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP

05/06/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
05/06/2014	Febre Amarela	--	Vacinado
30/10/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
30/10/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/04/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
13/09/2017	Varicela	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/09/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
21/03/2023	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/10/2014	1º Consulta	9.800	74.000	17.896
03/02/2015	1º Consulta	10.500	76.000	18.179
06/03/2015	1º Consulta	10.900	76.000	18.800
08/05/2016	1º Consulta	13.300	90.000	16.400
01/07/2016	1º Consulta	13.500	91.000	16.300
04/11/2016	1º Consulta	14.200	91.000	17.100
09/01/2017	1º Consulta	13.000	96.000	14.100
02/02/2017	1º Consulta	14.800	96.000	16.000
01/03/2017	1º Consulta	15.200	96.000	16.400
06/05/2017	1º Consulta	14.900	97.000	15.800
08/06/2017	1º Consulta	14.600	100.000	14.600
13/07/2017	1º Consulta	14.700	100.000	14.700
15/08/2017	1º Consulta	15.700	100.000	15.700
11/09/2017	1º Consulta	15.000	100.000	15.000
10/10/2017	1º Consulta	15.800	101.000	15.400
13/11/2017	1º Consulta	15.700	120.000	10.900
05/12/2017	1º Consulta	16.400	102.000	15.700
09/01/2018	1º Consulta	16.200	102.000	15.500
06/02/2018	1º Consulta	16.100	104.000	14.800
02/03/2018	1º Consulta	16.700	105.000	15.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/09/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

		prótese	prótese		
28/09/2023	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese