

Ficha Detalhada

JOKIELY TAUANA PEREIRA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0020-M		Família: 00027	
Nome Pai: JOSENEY DO CARMO PEREIRA		Nome Mãe: FRANCIANE NOGUEIRA TAUANA	
Data Nascimento: 11/01/2015	Idade: 9 Ano(s), 7 Mes(es) e 16 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/11/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
26/01/2018	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
06/05/2019	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
06/08/2019	B85.2	Pediculose nao especificada	--
06/08/2019	L20.8	Outras dermatites atopicas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/01/2015	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
14/01/2015	BCG	--	Vacinado
11/03/2015	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
11/03/2015	VORH	ROTINAS	Vacinado
11/03/2015	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
13/03/2015	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
13/04/2015	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
13/05/2015	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
13/05/2015	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2015	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2015	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
17/06/2015	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
17/07/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
17/07/2015	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
17/07/2015	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
17/07/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/08/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
28/10/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/01/2016	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/01/2016	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

14/01/2016	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/04/2016	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
12/04/2016	Tetra Viral	--	Vacinado
12/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/09/2016	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
18/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/07/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/01/2019	Varicela	--	Vacinado
11/01/2019	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/04/2018	1º Consulta	15.000	94.000	16.900
03/05/2018	1º Consulta	16.100	95.000	17.800
05/07/2018	1º Consulta	17.300	100.000	17.300
03/08/2018	1º Consulta	17.400	97.000	18.400
04/09/2018	1º Consulta	17.500	98.000	18.200
10/10/2018	1º Consulta	16.400	99.000	16.700
06/11/2018	1º Consulta	17.600	99.000	17.900
10/12/2018	1º Consulta	17.900	100.000	17.900
09/01/2019	1º Consulta	17.300	100.000	17.300
08/02/2019	1º Consulta	16.000	100.000	16.000
13/03/2019	1º Consulta	18.000	100.000	18.000
03/04/2019	1º Consulta	15.900	100.000	15.900
06/05/2019	1º Consulta	17.000	101.000	16.600
11/06/2019	1º Consulta	18.000	101.000	17.600
04/07/2019	1º Consulta	18.000	102.000	17.300
06/08/2019	1º Consulta	17.600	102.000	16.900
02/09/2019	1º Consulta	17.000	102.000	16.300
03/10/2019	1º Consulta	17.900	102.000	17.200
20/11/2019	1º Consulta	18.500	104.000	17.100
10/12/2019	1º Consulta	18.500	104.000	17.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
01/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

		prótese	prótese		
20/06/2024	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese