

Ficha Detalhada

JAIARA FERREIRA PEREIRA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0018-C		Família: 22	
Nome Pai: JAILSON DO CARMO PEREIRA		Nome Mãe: LUZINEIA ALEXANDRE FERREIRA	
Data Nascimento: 24/05/2011	Idade: 13 Ano(s), 3 Mes(es) e 3 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/07/2015	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/08/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
13/04/2018	R05	Tosse	--
11/04/2019	R50	Febre de origem desconhecida	--
28/08/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
28/08/2020	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/06/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/06/2011	BCG	--	Vacinado
09/08/2011	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
09/08/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
17/08/2011	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/10/2011	VORH	ROTINAS	Vacinado
10/10/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
10/10/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
17/10/2011	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
07/12/2011	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
07/12/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
07/12/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
07/12/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
16/04/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado

16/04/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
17/05/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/05/2012	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/08/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/08/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
17/08/2012	Varicela	--	Vacinado
26/10/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VIP
26/10/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/04/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/07/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/06/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
08/06/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
08/06/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
06/08/2015	Varicela	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/06/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
17/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/12/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/08/2014	1º Consulta	12.900	94.000	14.599
07/10/2014	1º Consulta	13.200	93.000	15.262
06/02/2015	1º Consulta	15.500	97.000	16.474
02/05/2016	1º Consulta	15.800	106.000	14.000

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese