

Ficha Detalhada

JANINHA PAGAO CARLOS**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0022-L		Família: 022	
Nome Pai: MARCOS PAULO MOÇAMBITE		Nome Mãe: JARITA MANDUCA PAGAO	
Data Nascimento: 26/12/2009	Idade: 14 Ano(s), 8 Mes(es) e 1 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/06/2017	R05	Tosse	--
06/04/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/01/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
19/02/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
25/02/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
26/02/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
24/04/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
29/04/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
05/07/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
05/07/2010	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
05/07/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
15/02/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	Varicela	--	Vacinado
14/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
09/12/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
09/12/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/06/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/01/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/12/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
01/05/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/02/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/11/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2014	1º Consulta	13.100	95.000	14.500
05/05/2014	1º Consulta	13.300	97.000	14.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
08/07/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese