

Ficha Detalhada

LEA DA SILVA VITORINO**Cartão SUS: 898 0049 9706 8286**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0010-G		Família: 18	
Nome Pai: FELIPE GASPAR VITORINO		Nome Mãe: NITA DA SILVA VITORINO	
Data Nascimento: 08/01/2016	Idade: 8 Ano(s), 7 Mes(es) e 19 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer: 3.400		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/02/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/04/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
19/04/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/06/2016	Z00.1	Exame de rotina de saúde da criança	--
25/03/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
24/02/2021	L08.0	Piodermite	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
20/05/2023	R50	Febre de origem desconhecida	--
19/03/2024	R10.1	Dor localizada no abdome superior	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/01/2016	BCG	--	Vacinado
09/03/2016	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
09/03/2016	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
09/03/2016	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
09/03/2016	VORH	ROTINAS	Vacinado
11/04/2016	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
11/05/2016	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2016	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
11/05/2016	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
15/06/2016	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2016	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
25/07/2016	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
25/07/2016	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente

25/07/2016	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
01/09/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
25/10/2016	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
17/07/2017	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/07/2017	Pneumocócica 10 v	HISTÓRICO	Vacinado
17/07/2017	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/07/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/04/2016	1º Consulta	6.600	62.000	17.100
05/07/2016	1º Consulta	8.000	67.000	17.800
08/01/2017	1º Consulta	8.800	72.000	16.900
07/02/2017	1º Consulta	9.000	77.000	15.100
06/03/2017	1º Consulta	9.100	77.000	15.300
03/04/2017	1º Consulta	10.000	77.000	16.800
01/05/2017	1º Consulta	10.100	77.000	17.000
03/07/2017	1º Consulta	10.000	78.000	16.400
04/08/2017	1º Consulta	10.200	78.000	16.700
04/08/2017	Retorno	10.200	780.000	0.100
11/09/2017	1º Consulta	10.500	75.000	18.600
20/10/2017	1º Consulta	10.500	76.000	18.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/06/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese