

Ficha Detalhada

JORCILENE RAMOS MOREIRA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0007-D		Família: 08	
Nome Pai: JOEL FIDELIS MOREIRA		Nome Mãe: LILIAN FELIX RAMOS	
Data Nascimento: 30/08/2010	Idade: 13 Ano(s), 11 Mes(es) e 28 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
09/03/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
08/01/2021	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
30/08/2010	BCG	--	Vacinado
04/11/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
04/11/2010	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
03/01/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
05/01/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
11/03/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
11/03/2011	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
26/04/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
16/08/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
16/08/2011	Varicela	--	Vacinado
30/08/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/10/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
12/12/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
12/12/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2013	VORH	--	Vacinado
09/05/2013	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
01/07/2013	VORH	--	Vacinado
04/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/09/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/09/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP

03/11/2014	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
03/11/2014	Varicela	--	Vacinado
15/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/11/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
26/03/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	14.300	94.000	16.100
09/05/2014	1º Consulta	13.900	95.000	15.400
16/03/2015	1º Consulta	15.800	103.000	14.893

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/02/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese