

## Ficha Detalhada

**RN DE MARCELINA RAMOS CASTILHO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0014-R		<b>Família:</b> 20	
<b>Nome Pai:</b> WILLIAM HUMBERTO GARZON GOZALES		<b>Nome Mãe:</b> MARCELINA RAMOS CASTILHO	
<b>Data Nascimento:</b> 27/03/2015	<b>Idade:</b> 9 Ano(s), 5 Mes(es) e 0 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b> 3.100		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/08/2017	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
05/11/2018	J10	Influenza devida a virus da influenza [gripe] identificado	--

**ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
05/01/2017	1º Consulta	9.800	78.000	16.100
02/03/2017	1º Consulta	9.600	71.000	19.000
10/04/2017	1º Consulta	9.600	76.000	16.600
05/05/2017	1º Consulta	9.800	77.000	16.500
01/06/2017	1º Consulta	9.600	77.000	16.100
17/08/2017	1º Consulta	10.400	79.000	16.600
15/09/2017	1º Consulta	10.200	80.000	15.900
17/10/2017	1º Consulta	10.400	81.000	15.800
13/11/2017	1º Consulta	10.600	81.000	16.100
11/09/2018	1º Consulta	11.500	85.000	15.900
14/01/2020	1º Consulta	13.900	94.000	15.700
05/02/2020	1º Consulta	13.600	95.000	15.000

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
23/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

---

02/05/2024	Não	prótese Sem nece ssidade de prótese	prótese Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	--	--	--------------------	--------------------