

## Ficha Detalhada

**EDIANE GUEDES DO CARMO**  
**Cartão SUS: 704 3055 3377 4593**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0016-B		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b> ELISA GUEDES DO CARMO	
<b>Data Nascimento:</b> 12/05/2010	<b>Idade:</b> 14 Ano(s), 3 Mes(es) e 15 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/07/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
28/09/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
08/03/2016	J15	Pneumonia bacteriana nao classificada em outra parte	--
06/05/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/07/2016	J20	Bronquite aguda	--
21/09/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
29/08/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/01/2018	R05	Tosse	--
12/12/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
18/01/2019	H10	Conjuntivite	--
15/01/2020	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/05/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/05/2010	BCG	--	Vacinado
04/08/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
04/08/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
13/10/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/10/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
13/10/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
04/01/2011	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente

04/01/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
11/01/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
15/02/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
15/06/2011	Varicela	--	Vacinado
18/08/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
29/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/10/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
26/10/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Varicela	--	Vacinado
28/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/02/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
12/08/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
30/03/2022	MENINGOCÓCICA A/C	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
27/01/2014	1º Consulta	13.200	98.000	13.700
08/05/2014	1º Consulta	14.400	96.000	15.600
09/07/2014	1º Consulta	15.800	97.000	16.792
01/08/2014	1º Consulta	14.900	99.000	15.203
03/10/2014	1º Consulta	14.700	99.000	14.998

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/02/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/02/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/09/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
--	--	-----------------------	-----------------------	---------	---------