

## Ficha Detalhada

**ROSEANE PEREIRA RAMOS**  
**Cartão SUS: 702 9055 8639 6079**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0007-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> ADELSON DIQUE PORFIRIO		<b>Nome Mãe:</b> OLIVIA MARIANO PEREIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 08/07/2010	<b>Idade:</b> 14 Ano(s), 1 Mes(es) e 19 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/02/2013	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
21/03/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
15/03/2019	R05	Tosse	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/07/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
21/07/2010	BCG	--	Vacinado
07/05/2011	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/11/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/11/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
10/11/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/11/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
10/11/2011	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
10/11/2011	Varicela	--	Vacinado
14/05/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
14/05/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
14/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
14/09/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
20/11/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
20/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
15/01/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/06/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/07/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
23/12/2014	Varicela	--	Vacinado
10/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/02/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
06/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/12/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
02/07/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/10/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2014	1º Consulta	11.200	84.000	15.800
07/05/2014	1º Consulta	14.100	93.000	16.300
09/07/2014	1º Consulta	14.100	93.000	16.302
27/09/2014	1º Consulta	14.300	95.000	15.845
02/02/2015	1º Consulta	14.500	97.000	15.411

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese