

## Ficha Detalhada

**ANDREIA PORFIRIO DOS SANTOS****Cartão SUS: 700 5087 0386 4952**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0019-P		<b>Família:</b> 026	
<b>Nome Pai:</b> AURELIANO CALIXTO MANOEL		<b>Nome Mãe:</b> MARIA CRUZ PORFIRIO	
<b>Data Nascimento:</b> 18/03/2008	<b>Idade:</b> 16 Ano(s), 5 Mes(es) e 9 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
02/02/2017	R50.9	Febre nao especificada	--
08/05/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/04/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/03/2023	R07.0	Dor de garganta	--
12/04/2024	B35	Dermatofitose	--
20/05/2024	L25	Dermatite de contato nao especificada	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
03/04/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
03/04/2008	BCG	--	Vacinado
17/06/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
18/06/2008	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
25/08/2008	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
25/08/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
17/11/2008	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
19/11/2008	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
18/12/2008	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/06/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/06/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
25/08/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
11/09/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/09/2009	Varicela	--	Vacinado
11/09/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
18/11/2009	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
05/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
02/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
18/04/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
31/01/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

---

24/04/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/05/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese