

## Ficha Detalhada

**ROSINEIA ROBERTO SIRIACO**  
**Cartão SUS: 706 3087 3669 6979**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0012-E		<b>Família:</b> 002	
<b>Nome Pai:</b> ROSILENE RICARDO ROBERTO		<b>Nome Mãe:</b> NELSONES JOAO SIRIACO	
<b>Data Nascimento:</b> 10/02/2009	<b>Idade:</b> 16 Ano(s), 5 Mes(es) e 2 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/10/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
08/11/2012	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
30/11/2012	J11	Influenza [gripe] devida a vírus não identificado	--
30/11/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
28/12/2017	R50	Febre de origem desconhecida	--
08/01/2018	L21	Dermatite seborreica	--
07/02/2018	H60	Otite externa	--
26/06/2018	B35.4	Tinha do corpo	--
10/08/2018	N39.0	Infecção do trato urinário de localização não especificada	--
25/02/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
09/04/2021	B36.0	Pitíriase versicolor	--
05/07/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
22/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/03/2025	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
	Alteração da temperatura corporal	--	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose

## Painel Siasi

12/02/2009	Hepatite B	1ª	Vacinado
14/04/2009	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
14/04/2009	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
14/04/2009	VORH	1ª	Vacinado
12/05/2009	BCG	Única	Vacinado
14/06/2009	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
24/06/2009	Hepatite B	2ª	Vacinado
24/06/2009	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
10/08/2009	DTP (tríplice bacteriana)	1ª	Vacinado com DTP
10/08/2009	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
01/09/2009	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
11/09/2009	Hepatite B	3ª	Vacinado
06/01/2010	Febre Amarela	1ª	Vacinado
08/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)	2ª	Vacinado com DTP
10/02/2010	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
10/02/2010	Tetra Viral	1ª	Vacinado
06/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
29/04/2010	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
29/04/2010	Tetra Viral	2ª	Vacinado
29/04/2010	Varicela	Única	Vacinado
29/04/2010	Varicela	-	Vacinado
24/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
09/02/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
09/02/2011	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
20/04/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
13/06/2011	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
31/05/2013	DTP (tríplice bacteriana)	3ª	Vacinado com DTP
16/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/03/2018	HPV	1ª	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
31/01/2019	HPV Bivalente	1ª	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/04/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
14/05/2020	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
14/05/2020	Meningocócica C	1ª	Vacinado
25/02/2021	Meningocócica C	2ª	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC

10/01/2014	1º Consulta	15.500	101.000	15.100
------------	-------------	--------	---------	--------

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/05/2025	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese