

## Ficha Detalhada

**SAMARA FERREIRA GOMES**  
**Cartão SUS: 700 0020 8582 8501**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0024-C		<b>Família:</b> 28	
<b>Nome Pai:</b> JULIO CEZAR MOREIRA FERREIRA		<b>Nome Mãe:</b> VALCINEIA ALEXANDRE FERREIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 22/11/2011	<b>Idade:</b> 12 Ano(s), 9 Mes(es) e 5 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/09/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
12/11/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
26/02/2016	J20	Bronquite aguda	--
15/02/2018	R05	Tosse	--
15/02/2018	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
06/12/2019	B82.9	Parasitose intestinal não especificada	--
29/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
21/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
30/06/2023	R50	Febre de origem desconhecida	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/12/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/12/2011	BCG	--	Vacinado
23/01/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
25/01/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
25/01/2012	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
25/01/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
25/01/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
25/01/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
25/02/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
25/02/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
05/04/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente

05/04/2012	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
05/04/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
05/04/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
05/04/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
05/06/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
05/06/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
05/06/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
05/06/2012	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/06/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/08/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
10/01/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/01/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/01/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/02/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
26/02/2013	Varicela	--	Vacinado
26/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
09/07/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
24/11/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/11/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
24/11/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
24/11/2015	Varicela	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/03/2021	HPV	ROTINAS	Vacinado
28/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/09/2022	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/08/2014	1º Consulta	11.600	82.000	17.252
06/10/2014	1º Consulta	11.500	84.000	16.298
11/05/2016	1º Consulta	13.800	94.000	15.600
07/07/2016	1º Consulta	14.500	96.000	15.700
09/11/2016	1º Consulta	14.800	97.000	15.700

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

---

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese