

## Ficha Detalhada

**GENAINA FRANCISCO RABELO**  
**Cartão SUS: 706 0043 7753 8547**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0015-F		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b> GENIA FRANCISCO RABELO	
<b>Data Nascimento:</b> 01/12/2011	<b>Idade:</b> 12 Ano(s), 8 Mes(es) e 27 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/08/2016	B49	Micose nao especificada	--
21/02/2019	R50	Febre de origem desconhecida	--
09/07/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/12/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
14/12/2011	BCG	--	Vacinado
02/02/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
02/02/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
02/02/2012	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
02/02/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
02/02/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
02/03/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
16/04/2012	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
16/04/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
17/05/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
09/06/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
19/06/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/06/2012	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/06/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/10/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
04/12/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/12/2012	Varicela	--	Vacinado
04/03/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
04/03/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
19/06/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
23/12/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/12/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
23/12/2015	Varicela	--	Vacinado

04/02/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/12/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/09/2022	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	10.200	79.000	16.300
07/05/2014	1º Consulta	10.600	85.000	14.600
02/07/2014	1º Consulta	11.000	87.000	14.533
29/09/2014	1º Consulta	11.200	87.000	14.797
03/02/2015	1º Consulta	11.400	88.000	14.721
02/03/2015	1º Consulta	12.000	91.000	14.491
09/05/2016	1º Consulta	14.600	98.000	15.200
07/07/2016	1º Consulta	14.200	99.000	14.400
07/11/2016	1º Consulta	14.800	102.000	14.200

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
13/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese