

## Ficha Detalhada

**CLEIDIANY EDUARDO MARTINS**  
**Cartão SUS: 702 4055 3692 5722**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0044-I		<b>Família:</b> 61	
<b>Nome Pai:</b> GILME FONSECA		<b>Nome Mãe:</b> DIVANILDA PEREIRA EDUARDO	
<b>Data Nascimento:</b> 11/04/2010	<b>Idade:</b> 14 Ano(s), 4 Mes(es) e 16 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/12/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/02/2016	J15.9	Pneumonia bacteriana nao especificada	--
23/02/2016	B75	Triquinose	--
11/10/2016	B75	Triquinose	--
12/10/2017	J20	Bronquite aguda	--
05/10/2018	J20	Bronquite aguda	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Tosse	--	--	--	--	
Tosse	--	--	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
29/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
18/06/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
22/09/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
21/09/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	12.700	92.000	15.000
08/05/2014	1º Consulta	12.200	95.000	13.500
07/07/2014	1º Consulta	11.400	96.000	12.370
02/10/2014	1º Consulta	13.400	97.000	14.242

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
18/02/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese