

## Ficha Detalhada

**SOFIA NUNES FABÁ****Cartão SUS: 708 4087 7571 6468**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0035-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> RAIRE CRUZ FABÁ		<b>Nome Mãe:</b> MARIA DAS GRAÇAS LOPES NUNES	
<b>Data Nascimento:</b> 04/06/2010	<b>Idade:</b> 14 Ano(s), 2 Mes(es) e 23 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/08/2012	L55	Queimadura solar	--
13/08/2012	L59	Outras afecções da pele e do tecido subcutâneo relacionadas com a radiação	--
27/01/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/01/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/07/2016	B49	Micose não especificada	--
06/04/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
02/10/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
08/01/2019	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
17/04/2019	B49	Micose não especificada	--
07/12/2019	J03.0	Amigdalite estreptocócica	--

**SINAIS E SINTOMAS**

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	A partir de 39°C	--	--	

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/06/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
21/06/2010	BCG	--	Vacinado
17/01/2011	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
17/02/2011	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
17/08/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP

09/09/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/09/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
09/09/2011	Varicela	--	Vacinado
02/02/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
02/02/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
02/02/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
02/02/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/02/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
02/02/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
16/04/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
16/04/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
13/08/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
13/08/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
11/11/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
06/02/2015	Varicela	--	Vacinado
06/02/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
06/02/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
02/05/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/10/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2022	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	12.200	90.000	15.000
07/05/2014	1º Consulta	13.300	93.000	15.300
27/09/2014	1º Consulta	13.700	95.000	15.180

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/02/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

---

16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese