

## Ficha Detalhada

**LILIA JORGE LOBADO****Cartão SUS: 705 8064 3564 3537**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0024-M		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> EVANESIA PINHEIRO JORGE	
<b>Data Nascimento:</b> 11/09/2010	<b>Idade:</b> 13 Ano(s), 11 Mes(es) e 16 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
07/08/2012	H59	Transtornos do olho e anexos pos-procedimento nao classificados em outra parte	--
10/01/2014	A06	Amebiase	--
14/01/2015	J06	Infecoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
10/01/2019	L21	Dermatite seborreica	--
27/07/2019	A28	Outras doencas bacterianas zoonoticas nao classificadas em outra parte	--
13/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
13/09/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
13/09/2010	BCG	--	Vacinado
19/09/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/09/2010	Febre Amarela	--	Vacinado
19/09/2010	Varicela	--	Vacinado
13/10/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
20/11/2010	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
04/01/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
07/02/2011	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
07/02/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
26/04/2011	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
26/04/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
12/12/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
12/12/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado

10/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/05/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
10/05/2012	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
16/10/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
15/08/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
30/04/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
18/12/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
23/01/2014	1º Consulta	13.800	97.000	14.600
08/05/2014	1º Consulta	15.500	97.000	16.400
01/08/2014	1º Consulta	15.100	98.000	15.723
03/10/2014	1º Consulta	18.500	105.000	16.780

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/05/2008	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese