

## Ficha Detalhada

**ADRIELLE RAMOS ROBERTO**  
**Cartão SUS: 700 0075 1194 4501**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0031-C		<b>Família:</b> 39	
<b>Nome Pai:</b> RUBENS DIAS DA SILVA		<b>Nome Mãe:</b> ALZINDIA MANUEL RAMOS	
<b>Data Nascimento:</b> 31/07/2012	<b>Idade:</b> 12 Ano(s), 0 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
20/09/2012	H00	Hordeolo e calazio	--
24/05/2016	B75	Triquinose	--
11/07/2016	J06	Infecções agudas das vias aéreas superiores de localizações múltiplas e não especificadas	--
15/01/2018	B26	Caxumba [Parotidite epidêmica]	--
10/05/2018	L08.0	Piodermite	--
26/12/2018	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
21/01/2019	L08.0	Piodermite	--
27/06/2020	R50	Febre de origem desconhecida	--
27/07/2020	B86	Escabiose [sarna]	--
09/06/2021	B86	Escabiose [sarna]	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/08/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
03/08/2012	BCG	--	Vacinado
30/10/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
30/10/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
30/10/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
30/10/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
03/12/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
03/12/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
02/01/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
02/01/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
03/01/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
11/02/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
11/03/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP

11/03/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
11/03/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
26/04/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
27/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
01/08/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/09/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
02/09/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/11/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
07/11/2013	Varicela	--	Vacinado
07/11/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
08/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/08/2016	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/08/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
19/08/2016	Varicela	--	Vacinado
23/09/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
26/01/2017	Hepatite A	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/09/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
01/04/2023	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	9.500	72.000	18.300
08/05/2014	1º Consulta	10.200	78.000	16.700
03/07/2014	1º Consulta	10.200	79.000	16.344
28/09/2014	1º Consulta	11.900	82.000	17.698
05/02/2015	1º Consulta	10.200	85.000	14.118
06/05/2016	1º Consulta	13.300	92.000	15.700
05/07/2016	1º Consulta	13.100	95.000	14.500
10/02/2017	1º Consulta	15.400	99.000	15.700
03/03/2017	1º Consulta	14.800	98.000	15.400
06/06/2017	1º Consulta	15.000	99.000	15.300

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
19/01/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa	Não usa

# Painel Siasi

---

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
--	--	-----------------------	-----------------------	---------	---------