## Ficha Detalhada

### **ANNY ERNESTO MIGUEL**

Cartão SUS: 708 6075 4752 7684

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0007-D	Família: 007	
Nome Pai: ODACIO GUEDES MIGUEL Nome Mãe: ERMELINDA CORREA ERNEST		
Data Nascimento: 07/12/2009   Idade:14 Ano(s	s), 8 Mes(es) e 20 <b>Sexo:</b> Feminino	
Dia(s)		
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não	

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/02/2016	R50.9	Febre nao especificada	
22/05/2016	H60	Otite externa	
20/06/2016	H60	Otite externa	
25/10/2016	H60	Otite externa	
04/09/2018	L08	Outras infeccoes	
		localizadas da pele e do	
		tecido subcutaneo	
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
17/11/2021	R50	Febre de origem	
		desconhecida	

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/01/2010	Hepatite B ROTINAS		Vacinado
11/01/2010	BCG		Vacinado
08/02/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
08/02/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com
			tetravalente
07/03/2010	VORH	ROTINAS	Vacinado
19/03/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
22/06/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com
			tetravalente
07/07/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
04/11/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
26/04/2011	Varicela		Vacinado
14/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
16/08/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/11/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
12/12/2011	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
12/12/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
12/12/2011	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
10/06/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado

10/06/2013	VIP/VOP		Vacinado com VOP
13/12/2013	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
16/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/01/2016	Febre Amarela		Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	-	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
31/01/2019	HPV	ROTINAS	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	-	Vacinado
17/12/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2020	Influenza Sazonal	-	Vacinado
22/01/2021	Influenza Sazonal	-	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado
16/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

## **ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	14.500	94.000	16.400
11/05/2014	1º Consulta	14.300	97.000	15.100
13/06/2014	1º Consulta	15.000	74.000	27.392
06/02/2015	1º Consulta	15.500	100.000	15.500

# **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?	
		Prótese?	Superior Inferior	
		Superior Inferior		
16/05/2019	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese prótese	
		prótese prótese		
11/08/2020	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese prótese	
		prótese prótese	'	
26/11/2021	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese prótese	
		prótese prótese	•	