

## Ficha Detalhada

**ESTEFANE DA SILVA NAZARIO**  
**Cartão SUS: 708 6070 8136 0186**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0009-G		<b>Família:</b> 17	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b> LACIRENI BERNARDINO DA SILVA	
<b>Data Nascimento:</b> 25/06/2009	<b>Idade:</b> 15 Ano(s), 2 Mes(es) e 2 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/05/2016	B75	Triquinose	--
02/08/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
31/10/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
31/10/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/04/2019	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
17/11/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/04/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
16/08/2011	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
09/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
09/10/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
09/10/2012	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/11/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/07/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
17/05/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
------	------------------	------	--------------	-----

<b>Atendimento</b>				
07/01/2014	1º Consulta	15.600	100.000	15.600
06/05/2014	1º Consulta	16.300	102.000	15.600

### **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
10/01/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/05/2019	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
06/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese