

## Ficha Detalhada

**ARLANI SILVA RAMOS****Cartão SUS: 703 6070 6328 1430**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0007-K		<b>Família:</b> 10	
<b>Nome Pai:</b> JUVENAL DO CARMO DA SILVA		<b>Nome Mãe:</b> MARINEIA GASPAR SILVA	
<b>Data Nascimento:</b> 15/08/2011	<b>Idade:</b> 13 Ano(s), 0 Mes(es) e 12 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>
12/01/2015	L00	Síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido	--
29/08/2016	R50.9	Febre não especificada	--
26/11/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/07/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
09/06/2023	A05.9	Intoxicação alimentar bacteriana não especificada	--
25/08/2023	S01.9	Ferimento na cabeça, parte não especificada	--

**SINAIS E SINTOMAS**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Sinal ou Sintoma</b>	<b>Característica</b>	<b>Intensidade</b>	<b>Frequência</b>	<b>Data Encerramento</b>
Alteração da temperatura corporal	--	--	--	--	

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
15/08/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
15/08/2011	BCG	--	Vacinado
01/02/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
01/02/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/02/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
01/02/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
01/02/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
01/02/2012	Meningocócica C	--	Vacinado
01/04/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado

28/11/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
01/12/2012	Tetra Viral	--	Vacinado
13/06/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/06/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
13/06/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
13/06/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
13/06/2013	Varicela	--	Vacinado
28/08/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
28/08/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
07/10/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
07/10/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/10/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/08/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
19/08/2015	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
19/08/2015	Varicela	--	Vacinado
19/08/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
05/10/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/10/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/04/2022	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
28/09/2014	1º Consulta	14.100	82.000	20.970
02/02/2015	1º Consulta	14.400	95.000	15.956
03/05/2016	1º Consulta	17.200	102.000	16.500
11/06/2016	1º Consulta	16.800	102.000	16.100

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/08/2020	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

## Painel Siasi

---

21/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/07/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese