

## Ficha Detalhada

**ALIETE PAHA SALUSTIANO**  
**Cartão SUS: 705 0094 4079 1158**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> VERA CRUZ	
<b>Nº Residência:</b> 0030		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> JOSENEY RIBEIRO SALUSTIANO		<b>Nome Mãe:</b> ELIETE BELEM PAHA	
<b>Data Nascimento:</b> 08/01/2011	<b>Idade:</b> 13 Ano(s), 7 Mes(es) e 19 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/11/2012	R30	Dor associada a miccao	--
22/09/2016	H65	Otite media nao-supurativa	--
15/01/2019	A07	Outras doencas intestinais por protozoarios	--
08/03/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
20/05/2019	B49	Micose nao especificada	--
27/04/2021	J03.0	Amigdalite estreptococica	--
21/05/2021	H10.0	Conjuntivite mucopurulenta	--
19/08/2021	Z00.0	Exame medico geral	--
27/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
28/04/2023	G40.3	Epilepsia e sindromes epilepticas generalizadas idiopaticas	--
09/06/2023	G40.3	Epilepsia e sindromes epilepticas generalizadas idiopaticas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/05/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
06/05/2011	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
22/08/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
28/08/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
28/06/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
28/06/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
27/08/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
27/08/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
27/08/2012	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com

			pentavalente
27/08/2012	Varicela	--	Vacinado
07/03/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/03/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
07/03/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
12/06/2013	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
17/06/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/09/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
16/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
11/05/2015	Varicela	--	Vacinado
11/05/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
08/12/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/06/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/07/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/01/2014	1º Consulta	10.400	99.000	10.600

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/08/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese