

## Ficha Detalhada

**VALCINEIA GASPAR MANOEL**  
**Cartão SUS: 706 4076 0521 1287**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0020-F		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> AURELIANO CALIXTO MANOEL		<b>Nome Mãe:</b> CONCEIÇÃO DOS SANTOS GASPAR	
<b>Data Nascimento:</b> 07/08/2009	<b>Idade:</b> 15 Ano(s), 0 Mes(es) e 20 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/09/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/09/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
01/09/2023	S91.3	Ferimento de outras partes do pe	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/08/2009	BCG	--	Vacinado
11/09/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/10/2009	VORH	ROTINAS	Vacinado
07/10/2009	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
07/10/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
18/11/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
18/11/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
28/02/2010	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/03/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
20/03/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
20/03/2010	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
20/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
07/07/2010	Varicela	--	Vacinado
08/11/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/12/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
07/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
09/10/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
09/10/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/09/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

17/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
17/07/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/11/2018	HPV	ROTINAS	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/08/2019	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
04/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/10/2020	MENINGOCÓCICA A/C	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/05/2014	1º Consulta	12.900	95.000	14.200
03/07/2014	1º Consulta	13.600	95.000	15.069

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/03/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/09/2019	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
19/09/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/04/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese