

## Ficha Detalhada

**NAGILA MARCELINO ALBINO**  
**Cartão SUS: 703 4005 8083 8000**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0014-M		<b>Família:</b> 003	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b> NAZARE ALBINO MARCELINO	
<b>Data Nascimento:</b> 12/07/2012	<b>Idade:</b> 12 Ano(s), 11 Mes(es) e 27 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/04/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
27/08/2018	B77	Ascariíase	--
04/04/2019	R05	Tosse	--
08/07/2019	L08.0	Piodermite	--
27/07/2019	B82	Parasitose intestinal não especificada	--
29/08/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
13/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/07/2012	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
12/07/2012	BCG	Única	Vacinado
05/10/2012	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
05/10/2012	Meningocócica C	1ª	Vacinado
05/10/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
05/10/2012	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
12/12/2012	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
12/12/2012	Meningocócica C	2ª	Vacinado
12/12/2012	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
12/12/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
24/04/2013	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
24/04/2013	Pentavalente	3ª	Vacinado com pentavalente
24/04/2013	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
28/05/2013	Febre Amarela	1ª	Vacinado
01/07/2013	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
13/08/2013	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
13/08/2013	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
13/08/2013	Meningocócica C	Reforço	Vacinado
13/08/2013	Varicela	Única	Vacinado

06/09/2013	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
14/10/2013	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
14/11/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
15/01/2014	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
26/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/08/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
01/08/2016	Varicela	-	Vacinado
23/09/2016	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
23/09/2016	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
25/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/03/2022	HPV	1ª	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/01/2023	HPV	2ª	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
30/05/2014	1º Consulta	10.400	79.000	16.600
09/07/2014	1º Consulta	11.100	83.000	16.113
13/05/2016	1º Consulta	14.400	98.000	14.900
05/07/2016	1º Consulta	14.400	99.000	14.600
09/11/2016	1º Consulta	15.200	99.000	15.500
01/12/2016	1º Consulta	14.300	100.000	14.300
02/01/2017	1º Consulta	15.100	101.000	14.800
01/02/2017	1º Consulta	16.000	102.000	15.300
06/03/2017	1º Consulta	16.600	102.000	15.900
03/04/2017	1º Consulta	18.200	104.000	16.800
02/05/2017	1º Consulta	16.800	104.000	15.500
02/06/2017	1º Consulta	16.800	105.000	15.200

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/04/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/11/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

---

		prótese	prótese		
26/10/2023	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/06/2024	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese