

## Ficha Detalhada

**BERLINE VALENTE MATOS**  
**Cartão SUS: 704 8075 8000 7045**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0017-L		<b>Família:</b> 025	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b> BERNALDINA VALENTE TORCATO	
<b>Data Nascimento:</b> 04/09/2011	<b>Idade:</b> 12 Ano(s), 11 Mes(es) e 23 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/01/2012	L20	Dermatite atópica	--
26/04/2016	B82.9	Parasitose intestinal não especificada	--
15/10/2016	B36.9	Micose superficial não especificada	--
18/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/09/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
09/09/2011	BCG	--	Vacinado
21/10/2011	VORH	ROTINAS	Vacinado
09/11/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
09/12/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
09/12/2011	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
09/12/2011	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
17/01/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
12/02/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
17/02/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
26/03/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
05/05/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/06/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/06/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
04/09/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/09/2012	Varicela	--	Vacinado
07/11/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/12/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
13/12/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
11/03/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2013	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha

06/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/08/2015	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
30/11/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/11/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
30/11/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
16/03/2016	Varicela	--	Vacinado
22/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/06/2021	HPV	ROTINAS	Vacinado
15/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/01/2022	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
28/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/09/2022	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2014	1º Consulta	11.100	82.000	16.500
07/05/2014	1º Consulta	11.700	85.000	16.100
08/07/2014	1º Consulta	11.900	86.000	16.090
02/08/2014	1º Consulta	11.500	88.000	1.420
06/10/2014	1º Consulta	11.600	88.000	14.979
02/02/2015	1º Consulta	12.500	89.000	15.781
09/03/2015	1º Consulta	12.100	90.000	14.938
26/04/2016	1º Consulta	14.300	97.000	15.100
07/07/2016	1º Consulta	14.600	99.000	14.800

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/12/2016	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
15/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese