

## Ficha Detalhada

**DINALA FIRMINO VITORINO**  
**Cartão SUS: 704 8075 2115 4746**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0041-J		<b>Família:</b> 47	
<b>Nome Pai:</b> VICTOR SILVANO COELHO		<b>Nome Mãe:</b> MARTA FORTES FIRMINO	
<b>Data Nascimento:</b> 08/06/2012	<b>Idade:</b> 12 Ano(s), 2 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
29/05/2013	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
26/01/2015	J06	Infeccoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
24/05/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
27/04/2017	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
08/09/2017	L08.0	Piodermite	--
12/04/2018	L08.0	Piodermite	--
24/10/2018	B77	Ascariidase	--
06/01/2019	L21	Dermatite seborreica	--
16/03/2020	N30.0	Cistite aguda	--
07/07/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/06/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
19/06/2012	BCG	--	Vacinado
08/08/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
08/08/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
08/08/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
10/09/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
10/09/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
10/09/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
09/10/2012	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
09/10/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
12/11/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
13/11/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
13/12/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/12/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP

13/12/2012	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
14/01/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/03/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
10/06/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/06/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/06/2013	Varicela	--	Vacinado
13/06/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/10/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
21/10/2013	Tetra Viral	--	Vacinado
21/10/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/07/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
08/07/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
28/09/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/07/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
04/07/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/09/2022	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	9.000	77.000	15.100
05/05/2014	1º Consulta	9.900	77.000	16.600
04/10/2014	1º Consulta	9.900	79.000	15.863
02/02/2015	1º Consulta	10.600	82.000	15.764
07/01/2016	1º Consulta	13.000	88.000	16.700
12/05/2016	1º Consulta	13.500	90.500	16.400
07/07/2016	1º Consulta	13.100	92.000	15.400
10/11/2016	1º Consulta	14.000	96.500	15.500
05/12/2016	1º Consulta	14.300	94.000	16.100
04/01/2017	1º Consulta	14.000	95.000	15.500
08/02/2017	1º Consulta	13.700	96.000	14.800
06/03/2017	1º Consulta	14.300	95.000	15.800
10/04/2017	1º Consulta	14.000	96.500	15.000
25/04/2017	Retorno	14.400	96.000	15.600

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/04/2017	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

---

19/10/2017	Não	prótese Sem nece ssidade de prótese	prótese Necessida de de prótese total	Não usa prótese	Não usa prótese
05/11/2019	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/12/2023	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese