

## Ficha Detalhada

**LEIDI SEVERIANO PORFIRIO**  
**Cartão SUS: 708 0013 0026 2524**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0032-H		<b>Família:</b> 002	
<b>Nome Pai:</b> ALCIMAR DARGO PINHEIRO		<b>Nome Mãe:</b> HELIANA IDELFONSO SEVERIANO	
<b>Data Nascimento:</b> 10/12/2010	<b>Idade:</b> 13 Ano(s), 8 Mes(es) e 17 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/01/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
27/02/2012	L55	Queimadura solar	--
30/04/2012	L99	Outras afecções da pele e do tecido subcutâneo em doenças classificadas em outra parte	--
11/05/2012	L55	Queimadura solar	--
18/05/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
31/05/2012	L99	Outras afecções da pele e do tecido subcutâneo em doenças classificadas em outra parte	--
03/07/2012	J06	Infeções agudas das vias aéreas superiores de localizações múltiplas e não especificadas	--
10/01/2013	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
18/02/2013	L20	Dermatite atópica	--
10/03/2014	J06	Infeções agudas das vias aéreas superiores de localizações múltiplas e não especificadas	--
02/02/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
01/09/2016	B82.9	Parasitose intestinal não especificada	--
31/08/2018	B77	Ascariíase	--
08/06/2019	B77	Ascariíase	--

## IMUNIZAÇÃO

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
20/12/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
20/12/2010	BCG	--	Vacinado
10/02/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
10/02/2011	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
15/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
15/06/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
17/08/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
17/08/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
17/08/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
11/11/2011	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
11/11/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
27/01/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
27/01/2012	Varicela	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
05/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
15/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/01/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
26/01/2015	Varicela	--	Vacinado
26/01/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
10/03/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/06/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
02/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/12/2020	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Consulta</b>	<b>Peso</b>	<b>Estatura(cm)</b>	<b>IMC</b>
09/01/2014	1º Consulta	13.500	91.000	16.300
07/05/2014	1º Consulta	14.000	96.000	15.100
02/07/2014	1º Consulta	13.000	85.000	17.993
01/08/2014	1º Consulta	14.500	93.000	16.765
03/10/2014	1º Consulta	14.800	95.000	16.399
02/02/2015	1º Consulta	15.600	95.000	17.285
03/03/2015	1º Consulta	15.900	86.000	21.498

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de</b>	<b>Uso de Prótese?</b>
-------------------------	--------------------	-----------------------	------------------------

		Prótese?		Superior	Inferior
		Superior	Inferior		
06/12/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/02/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/07/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese