

## Ficha Detalhada

**STEFANY MARIANO GUEDES**  
**Cartão SUS: 704 8075 0376 1148**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0002-R		<b>Família:</b> 003	
<b>Nome Pai:</b> NESTOR GUEDES		<b>Nome Mãe:</b> ERLINDA QUIRINO MARIANO	
<b>Data Nascimento:</b> 03/07/2012	<b>Idade:</b> 12 Ano(s), 1 Mes(es) e 24 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/09/2012	J06	Infecções agudas das vias aéreas superiores de localizações múltiplas e não especificadas	--
23/01/2014	R05	Tosse	--
24/02/2014	R05	Tosse	--
01/12/2016	Z00.1	Exame de rotina de saúde da criança	--
08/02/2017	Z00.1	Exame de rotina de saúde da criança	--
02/03/2017	Z00.1	Exame de rotina de saúde da criança	--
28/06/2017	B82	Parasitose intestinal não especificada	--
09/02/2018	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
06/01/2019	R05	Tosse	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Tosse	--	--	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/07/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
12/07/2012	BCG	--	Vacinado
03/09/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
03/09/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
03/09/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
03/09/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
15/10/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado

15/10/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
21/11/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
21/11/2012	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
21/11/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
21/01/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
21/01/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
21/01/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
21/01/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/04/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
27/05/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
08/07/2013	Varicela	--	Vacinado
09/07/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/08/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/08/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/10/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
09/10/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
11/11/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/09/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/09/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
25/09/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
01/12/2016	Varicela	--	Vacinado
25/01/2017	Hepatite A	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/12/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
04/05/2014	1º Consulta	9.600	72.000	18.500
01/07/2014	1º Consulta	9.900	71.000	19.639
01/10/2014	1º Consulta	10.600	77.000	17.878
02/02/2015	1º Consulta	11.200	80.000	17.500
02/03/2015	1º Consulta	11.700	81.000	17.833
04/05/2016	1º Consulta	13.500	89.000	17.000
04/07/2016	1º Consulta	13.500	91.000	16.300
07/11/2016	1º Consulta	13.900	94.000	15.700
04/01/2017	1º Consulta	14.400	97.000	15.300
07/02/2017	1º Consulta	14.500	98.000	15.000
07/02/2017	Retorno	14.500	98.000	15.000
02/03/2017	1º Consulta	14.400	98.000	14.900
04/05/2017	1º Consulta	14.600	97.000	15.500
01/06/2017	1º Consulta	14.600	97.000	15.500

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
11/01/2019	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
06/04/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese