

## Ficha Detalhada

**SONIA TUCHAUA FARIAS****Cartão SUS: 700 0090 9906 1700**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0037-H		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> JOSELINO BELEM DO SOLIMOES		<b>Nome Mãe:</b> SONIA ROSINDO TUCHAVA	
<b>Data Nascimento:</b> 22/02/2013	<b>Idade:</b> 11 Ano(s), 6 Mes(es) e 5 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/03/2014	R50	Febre de origem desconhecida	--
22/09/2016	B75	Triquinose	--
20/10/2016	B75	Triquinose	--
29/08/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
07/05/2018	B85	Pediculose e ftiriose	--
16/05/2018	B36.0	Pitiríase versicolor	--
28/03/2019	R05	Tosse	--

**SINAIS E SINTOMAS**

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Distensão abdominal	--	--	--	--	

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/03/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
06/03/2013	BCG	--	Vacinado
15/05/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
15/05/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
24/09/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
24/09/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
14/01/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
14/01/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
24/02/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/02/2014	Pneumocócica 10 v	--	Vacinado
25/04/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
25/04/2014	Varicela	--	Vacinado
27/05/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
27/05/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
27/05/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP

24/07/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
05/04/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
05/04/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
05/04/2017	Febre Amarela	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
19/10/2017	Varicela	--	Vacinado
27/03/2023	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	9.000	70.000	18.300
05/05/2014	1º Consulta	10.100	78.000	16.600
02/07/2014	1º Consulta	10.100	77.000	17.035
01/08/2014	1º Consulta	10.000	81.000	15.242
07/07/2020	1º Consulta	22.200	122.000	14.900

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/09/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese