

## Ficha Detalhada

**IMAYRA RABELO GUEDES****Cartão SUS: 700 0049 5174 2300**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0015-F		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> INACIO ROBERTO GUEDES		<b>Nome Mãe:</b> DIRLENE FRANCISCO RABELO	
<b>Data Nascimento:</b> 16/12/2012	<b>Idade:</b> 11 Ano(s), 8 Mes(es) e 11 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/03/2016	J20	Bronquite aguda	--
05/08/2016	J15	Pneumonia bacteriana nao classificada em outra parte	--
01/12/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
01/12/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
02/03/2017	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
01/09/2017	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
02/02/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/05/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/08/2018	J20	Bronquite aguda	--
20/02/2019	R05	Tosse	--
30/05/2019	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
09/08/2019	L08.0	Piodermite	--

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/01/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
04/01/2013	BCG	--	Vacinado
18/02/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
18/02/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
18/02/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
18/02/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
18/03/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
18/03/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
22/04/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
22/04/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente

## Painel Siasi

22/04/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
22/05/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
02/07/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
02/07/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
02/07/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
03/07/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
12/07/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/08/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
06/08/2013	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
15/09/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
16/01/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/01/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/03/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/03/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
17/03/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
17/03/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VIP
17/03/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VIP
16/04/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/11/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
19/11/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VIP
07/12/2016	Varicela	--	Vacinado
07/12/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
07/12/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
07/12/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
25/01/2017	Febre Amarela	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/09/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
15/04/2023	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	9.100	68.000	19.600
08/05/2014	1º Consulta	9.500	75.000	16.800
27/09/2014	1º Consulta	9.500	75.000	16.889
02/02/2015	1º Consulta	10.200	78.000	16.765
04/05/2016	1º Consulta	12.600	85.000	17.400
04/07/2016	1º Consulta	13.000	87.000	17.100
08/11/2016	1º Consulta	13.200	90.000	16.200
04/01/2017	1º Consulta	13.600	90.000	16.700
02/02/2017	Retorno	14.900	90.000	18.300
02/02/2017	1º Consulta	14.300	90.000	17.600
02/03/2017	1º Consulta	15.000	91.000	18.100
04/05/2017	1º Consulta	15.200	92.000	17.900
01/06/2017	1º Consulta	14.200	94.000	16.000
01/07/2017	1º Consulta	15.000	94.000	16.900
04/08/2017	1º Consulta	14.600	95.000	16.100

01/09/2017	1º Consulta	15.700	95.000	17.300
05/10/2017	1º Consulta	15.600	96.000	16.900

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/12/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/02/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese