

## Ficha Detalhada

**JORGINEY MANRIQUE MIGUEL**  
**Cartão SUS: 708 6075 1651 5889**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0014-B		<b>Família:</b> 030	
<b>Nome Pai:</b> NESTOR		<b>Nome Mãe:</b> LUCILDA MANRRIQUE MIGUEL	
<b>Data Nascimento:</b> 06/12/2012	<b>Idade:</b> 11 Ano(s), 8 Mes(es) e 21 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/02/2017	B99	Doenças infecciosas, outras e as não especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/12/2012	BCG	--	Vacinado
18/12/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
05/03/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
05/03/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
05/03/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
05/03/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
08/04/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
08/04/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
06/05/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
06/06/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
12/07/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
12/07/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
12/07/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
08/10/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
16/12/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
16/12/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/12/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/01/2014	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
15/05/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
26/11/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
26/11/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
29/01/2015	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
11/05/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
09/12/2016	Varicela	--	Vacinado
09/12/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
09/12/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP

05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/06/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/07/2014	1º Consulta	10.000	77.000	16.866
06/02/2015	1º Consulta	12.400	90.000	15.309
16/03/2015	1º Consulta	12.100	90.000	14.938
11/05/2016	1º Consulta	13.300	90.000	16.400
07/07/2016	1º Consulta	13.800	91.000	16.600
09/11/2016	1º Consulta	14.000	94.000	15.800
09/01/2017	1º Consulta	14.500	96.000	15.700
01/02/2017	1º Consulta	14.600	96.000	15.800
01/03/2017	1º Consulta	14.200	96.000	15.400
05/04/2017	1º Consulta	14.900	97.000	15.800
05/05/2017	1º Consulta	14.500	98.000	15.000
08/06/2017	1º Consulta	15.100	98.000	15.700
19/07/2017	1º Consulta	15.000	98.000	15.600
21/08/2017	1º Consulta	11.600	84.000	16.400
11/10/2017	1º Consulta	16.000	105.000	14.500
24/11/2017	1º Consulta	15.100	101.000	14.800

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese