

## Ficha Detalhada

**SILVELI PEREIRA MORENO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0019-M		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> JOILSON SAMIAS JUMBATO		<b>Nome Mãe:</b> GRACILETE DO CARMO PEREIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 05/07/2013	<b>Idade:</b> 11 Ano(s), 1 Mes(es) e 22 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b> 0.028		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
21/09/2016	J18	Pneumonia por microorganismo nao especificada	--
27/09/2017	H10	Conjuntivite	--
16/11/2017	L20	Dermatite atopica	--
30/11/2017	B36	Outras micoses superficiais	--
08/01/2018	L21	Dermatite seborreica	--
07/06/2018	L21.9	Dermatite seborreica, nao especificada	--
27/08/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/12/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/12/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
23/07/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
23/07/2013	BCG	--	Vacinado
11/09/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
11/09/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
11/09/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
11/09/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
11/10/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
12/11/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
12/11/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
12/11/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
12/11/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
13/12/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
14/01/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
14/01/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com

			pentavalente
14/01/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/04/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
29/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/07/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
10/07/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/07/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/09/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/10/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
22/10/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
22/10/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
22/10/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/07/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
06/07/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
30/08/2017	Varicela	--	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/11/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2023	HPV	ROTINAS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/05/2014	1º Consulta	8.900	67.000	19.800
07/10/2014	1º Consulta	10.000	76.000	17.313
02/05/2016	1º Consulta	12.400	89.000	15.600
05/07/2016	1º Consulta	9.300	88.000	12.000
04/11/2016	1º Consulta	12.400	91.000	14.900
02/12/2016	1º Consulta	1.300	92.000	1.500
04/01/2017	1º Consulta	12.500	95.000	13.800
01/02/2017	1º Consulta	13.200	88.000	17.000
07/03/2017	1º Consulta	13.300	98.000	13.800
04/04/2017	1º Consulta	14.800	98.000	15.400
05/05/2017	1º Consulta	13.600	99.000	13.800
02/06/2017	1º Consulta	14.100	99.000	14.300
04/07/2017	1º Consulta	15.400	99.000	15.700
09/08/2017	1º Consulta	15.500	99.000	15.800
11/09/2017	1º Consulta	15.600	99.000	15.900
09/10/2017	1º Consulta	13.500	99.000	13.700
06/11/2017	1º Consulta	14.300	99.000	14.500
06/12/2017	1º Consulta	15.400	100.000	15.400
08/01/2018	1º Consulta	15.800	100.000	15.800
05/02/2018	1º Consulta	16.000	100.000	16.000
02/03/2018	1º Consulta	16.700	100.000	16.700
06/04/2018	1º Consulta	15.300	98.000	15.900
03/05/2018	1º Consulta	16.000	98.000	16.600
05/06/2018	1º Consulta	16.200	99.000	16.500
05/07/2018	1º Consulta	16.300	100.000	16.300

### 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>
28/08/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/08/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/09/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/06/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese