# Ficha Detalhada

# **ROSANGELA NOGUEIRA DOS SANTOS**

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: VERA CRUZ	
Nº Residência: 0000	Família: 000	
Nome Pai:	Nome Mãe:	
Data Nascimento: 11/07/2014   Idade:10 Ano	(s), 0 Mes(es) e 6 <b>Sexo:</b> Feminino	
Dia(s)		
Peso ao Nascer:3.000	Deficiência Congenita:Não	

### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento	
06/09/2018	J00	Nasofaringite aguda		
		[resfriado comum]		
18/06/2019	J00	Nasofaringite aguda		
		[resfriado comum]		
16/12/2019	B35.6	Tinea cruris		
17/10/2020	L08.0	Piodermite		
20/02/2021	Z29.8	Outras medidas		
		profilaticas especificadas		
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas		
		profilaticas especificadas		
14/01/2022	Z29.8	Outras medidas		
		profilaticas especificadas		
23/07/2022	U07.1	Diagnóstico de doença	01/08/2022	
		respiratória aguda pelo		
		novo coronavírus		
10/10/2022	Z29.8	Outras medidas		
		profilaticas especificadas		
17/01/2023	Z29.8	Outras medidas		
		profilaticas especificadas		
26/03/2024	J03.9	Amigdalite aguda nao	nao	
		especificada		

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento Tipo de Dose		Tipo Dose	Situação da Dose
02/10/2018	Varicela		Vacinado
02/10/2018	02/10/2018 DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
08/05/2023	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

# **ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
16/08/2018	1º Consulta	14.200	97.000	15.000
13/09/2018	1º Consulta	13.700	99.000	13.900
17/10/2018	1º Consulta	13.800	99.000	14.000
12/12/2018	1º Consulta	14.300	99.500	14.400
23/02/2019	1º Consulta	14.700	120.000	10.200

	19/03/2019	1º Consulta	15.000	120.000	10.400
	26/04/2019	1º Consulta	15.000	99.000	15.300
	17/05/2019	1º Consulta	15.600	101.000	15.200
ı	17/06/2019	1º Consulta	15.100	105.000	13.600

# ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?	Uso de Prótese? Superior Inferior
		Superior Inferior	Superior interior
15/01/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
10/10/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese