

## Ficha Detalhada

**RAFHAELA GABRIEL IRICINO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0040		<b>Família:</b> 63	
<b>Nome Pai:</b> MANOEL MORENO PAGAO		<b>Nome Mãe:</b> VALERIA ARAUJO GABRIEL	
<b>Data Nascimento:</b> 30/09/2018	<b>Idade:</b> 5 Ano(s), 10 Mes(es) e 28 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
30/01/2020	L20.9	Dermatite atópica, nao especificada	--
07/02/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
13/08/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/09/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
19/11/2020	T78.4	Alergia nao especificada	--
04/12/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
14/02/2023	B35	Dermatofitose	--
07/03/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
30/04/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/10/2018	BCG	--	Vacinado
09/10/2018	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
03/12/2018	VORH	ROTINAS	Vacinado
03/12/2018	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
03/12/2018	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
03/12/2018	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
30/01/2019	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
30/01/2019	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
30/01/2019	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
01/03/2019	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
01/03/2019	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
01/03/2019	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2019	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado por Risco

			Epidemiológico
16/04/2019	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
16/04/2019	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
16/04/2019	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
05/07/2019	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
05/07/2019	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/10/2019	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/10/2019	Pneumocócica 10 v	HISTÓRICO	Vacinado
08/10/2019	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/11/2019	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
25/06/2020	Tetra Viral	--	Vacinado
25/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/06/2020	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
01/10/2019	1º Consulta	9.400	73.000	17.600
19/11/2019	1º Consulta	9.500	83.000	13.700
04/12/2019	1º Consulta	10.000	77.000	16.800
02/01/2020	1º Consulta	10.100	78.000	16.600
05/02/2020	1º Consulta	10.500	79.000	16.800
09/03/2020	1º Consulta	11.300	80.000	17.600
13/04/2020	1º Consulta	11.600	76.000	20.000
11/05/2020	1º Consulta	11.900	79.000	19.000
08/06/2020	1º Consulta	11.400	82.000	16.900
06/07/2020	1º Consulta	11.500	83.000	16.600
04/08/2020	1º Consulta	12.000	84.000	17.000
03/09/2020	1º Consulta	11.100	84.000	15.700
02/10/2020	1º Consulta	11.200	85.000	15.500
03/11/2020	1º Consulta	12.700	89.000	16.000
01/12/2020	1º Consulta	12.700	82.000	18.800
01/02/2021	1º Consulta	13.700	82.000	20.300
12/01/2023	1º Consulta	17.600	100.000	17.600
15/02/2023	1º Consulta	17.900	100.000	17.900
06/03/2023	1º Consulta	16.800	101.000	16.400
07/04/2023	1º Consulta	17.900	102.000	17.200
07/06/2023	1º Consulta	17.200	100.000	17.200
07/07/2023	1º Consulta	15.000	104.000	13.800
01/08/2023	1º Consulta	17.600	102.000	16.900
08/09/2023	1º Consulta	16.950	103.000	15.900

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

---

27/06/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese