

## Ficha Detalhada

**RN DE MARIASA ROPINO MARTINS****Cartão SUS: 705 0008 8989 4952**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	<b>Aldeia:</b> NOVO SÃO JOSÉ	
<b>Nº Residência:</b> 0001	<b>Família:</b> 01	
<b>Nome Pai:</b> ALCIONES JANUARIO PEREIRA	<b>Nome Mãe:</b> MARIASA ROPINO MARTINS	
<b>Data Nascimento:</b> 29/08/2023	<b>Idade:</b> 0 Ano(s), 11 Mes(es) e 29 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino
<b>Peso ao Nascer:</b> 3.400	<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
29/08/2023	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
14/09/2023	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
29/12/2023	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
29/05/2024	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--

**ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Consulta</b>	<b>Peso</b>	<b>Estatura(cm)</b>	<b>IMC</b>
29/08/2023	1º Consulta	3.400	53.000	12.100
11/09/2023	1º Consulta	3.450	51.000	13.200
10/10/2023	1º Consulta	4.180	55.000	13.800
09/11/2023	1º Consulta	4.800	59.000	13.700
06/12/2023	1º Consulta	5.000	61.000	13.400
03/01/2024	1º Consulta	6.000	61.500	15.800
05/02/2024	1º Consulta	6.500	63.000	16.300
01/03/2024	1º Consulta	6.700	65.500	15.600
17/04/2024	1º Consulta	7.200	66.500	16.200
02/05/2024	1º Consulta	7.300	67.500	16.000
08/07/2024	1º Consulta	7.000	69.000	14.700
02/08/2024	1º Consulta	7.500	70.500	15.000

**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>
29/08/2023	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese