

Ficha Detalhada

ORNEY ELIZIO RAMOS**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: NOVO PORTO JERICÓ	
Nº Residência: 0010		Família: 10	
Nome Pai: ADELSON DIQUE PORFIRIO		Nome Mãe: ANITA RAMOS FRANCISCO	
Data Nascimento: 12/12/2013	Idade: 10 Ano(s), 8 Mes(es) e 16 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/01/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
06/05/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
19/08/2017	R50.9	Febre nao especificada	--
11/10/2017	A07	Outras doencas intestinais por protozoarios	--
11/10/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
15/01/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
22/05/2019	M43.6	Torcicolo	--
16/12/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
04/01/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
29/01/2014	BCG	--	Vacinado
15/02/2014	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
25/02/2014	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
25/02/2014	VORH	ROTINAS	Vacinado
25/02/2014	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
12/05/2014	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
12/05/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
12/05/2014	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
15/07/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
15/07/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
15/07/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
15/07/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/11/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

04/11/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
04/11/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado Campanha
11/05/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
11/05/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
15/06/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
17/06/2015	VIP/VOP	SOROS	Vacinado Campanha
15/07/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/07/2015	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/08/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/08/2015	Tetra Viral	--	Vacinado
21/06/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/01/2018	Varicela	--	Vacinado
03/01/2018	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
03/01/2018	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/08/2018	SCR (tríplice viral)	SOROS	Vacinado Campanha
21/08/2018	VIP/VOP	SOROS	Vacinado Campanha
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/07/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/01/2023	HPV	ROTINAS	Vacinado
17/04/2023	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
01/03/2017	1º Consulta	11.600	93.000	13.400
07/04/2017	1º Consulta	12.100	92.000	14.200
10/05/2017	1º Consulta	12.200	92.000	14.400
07/06/2017	1º Consulta	12.800	93.000	14.700
18/08/2017	1º Consulta	12.500	94.000	14.100
18/09/2017	1º Consulta	12.900	94.000	14.500
17/10/2017	1º Consulta	15.500	98.000	16.100
10/11/2017	1º Consulta	13.400	93.000	15.400
15/12/2017	1º Consulta	13.700	95.000	15.100
11/01/2018	1º Consulta	18.100	97.000	19.200
12/02/2018	1º Consulta	13.500	98.000	14.000
08/05/2018	1º Consulta	13.500	98.000	14.000
03/07/2018	1º Consulta	14.000	97.500	14.700
10/08/2018	1º Consulta	14.200	98.500	14.600
12/09/2018	1º Consulta	13.200	101.000	12.900
14/10/2018	1º Consulta	13.200	103.000	12.400
15/11/2018	1º Consulta	14.100	101.000	13.800
06/12/2018	1º Consulta	15.000	102.000	14.400
04/01/2019	1º Consulta	14.200	104.000	13.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/03/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/11/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese