

Ficha Detalhada

ELTONEY MOÇAMBITE FIDELIS**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0027-F		Família: 001	
Nome Pai: ELIZEU PEREIRA FIDELIS		Nome Mãe: JACICLEY SILVA MOÇAMBITE	
Data Nascimento: 10/10/2014	Idade: 9 Ano(s), 10 Mes(es) e 17 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/08/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
19/09/2016	L08.0	Piodermite	--
28/07/2020	S15.8	Traumatismo de outros vasos sanguineos ao nivel do pescoco	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/10/2014	BCG	--	Vacinado
19/01/2015	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
19/01/2015	VORH	ROTINAS	Vacinado
19/01/2015	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
19/01/2015	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
19/01/2015	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
20/03/2015	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
20/03/2015	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2015	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2015	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
20/03/2015	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
20/05/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
20/05/2015	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
20/05/2015	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
20/05/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/07/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
20/07/2015	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
14/10/2015	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
14/10/2015	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/10/2015	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/01/2016	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
15/01/2016	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/01/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/02/2016	Tetra Viral	--	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/08/2018	SCR (tríplice viral)	SOROS	Vacinado Campanha
30/08/2018	VIP/VOP	SOROS	Vacinado Campanha
16/11/2018	Varicela	--	Vacinado
16/11/2018	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/11/2018	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2016	1º Consulta	9.000	69.000	18.900
08/07/2016	1º Consulta	9.600	80.000	15.000
03/11/2016	1º Consulta	10.600	82.000	15.700
03/01/2017	1º Consulta	10.800	82.000	16.000
06/02/2017	1º Consulta	11.400	83.000	16.500
04/04/2017	1º Consulta	11.000	85.000	15.200
03/05/2017	1º Consulta	11.200	83.000	16.200
08/06/2017	1º Consulta	11.900	87.000	15.700
13/07/2017	1º Consulta	11.400	87.000	15.000
07/08/2017	1º Consulta	12.200	89.000	15.400
06/09/2017	1º Consulta	12.700	89.000	16.000
09/10/2017	1º Consulta	13.000	87.000	17.100
16/11/2017	1º Consulta	13.000	87.000	17.100
04/12/2017	1º Consulta	13.000	90.000	16.000
11/01/2018	1º Consulta	12.400	91.000	14.900
13/02/2018	1º Consulta	13.000	92.000	15.300
08/03/2018	1º Consulta	13.100	92.000	15.400
09/05/2018	1º Consulta	12.200	87.000	16.100
13/06/2018	1º Consulta	13.500	93.000	15.600
04/07/2018	1º Consulta	13.500	94.000	15.200
02/08/2018	1º Consulta	13.400	95.000	14.800
10/09/2018	1º Consulta	14.000	95.000	15.500
03/10/2018	1º Consulta	13.500	96.000	14.600
07/11/2018	1º Consulta	14.000	96.000	15.100
04/12/2018	1º Consulta	14.000	98.000	14.500
06/01/2019	1º Consulta	14.300	98.000	14.800
06/02/2019	1º Consulta	14.700	99.000	14.900
08/03/2019	1º Consulta	13.400	99.000	13.600
03/04/2019	1º Consulta	13.900	99.000	14.100
10/05/2019	1º Consulta	14.000	99.000	14.200
14/06/2019	1º Consulta	14.200	99.000	14.400
12/07/2019	1º Consulta	15.000	100.000	15.000
06/08/2019	1º Consulta	14.800	101.000	14.500
10/09/2019	1º Consulta	14.500	103.000	13.600
07/10/2019	1º Consulta	14.300	101.000	14.000

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Painel Siasi

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/09/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/05/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese