

## Ficha Detalhada

**VANDERSON FELIX PEREIRA**  
**Cartão SUS: 701 1020 1861 3210**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0044-J		<b>Família:</b> 38	
<b>Nome Pai:</b> NELSON GASPAR JOÃO		<b>Nome Mãe:</b> SONIA JOAQUIM FELIX	
<b>Data Nascimento:</b> 26/02/2012	<b>Idade:</b> 12 Ano(s), 6 Mes(es) e 1 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
08/03/2016	J05	Laringite obstrutiva aguda [crupe] e epiglote	--
24/05/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
24/05/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
04/07/2016	J06	Infecoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
13/09/2016	L08.0	Piodermite	--
03/02/2017	H00	Hordeolo e calazio	--
11/08/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/03/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
06/03/2012	BCG	--	Vacinado
05/05/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
05/05/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
05/05/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
21/06/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
21/06/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
21/06/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
30/07/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
30/07/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
11/10/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
11/10/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
11/10/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
07/12/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado

18/02/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
28/02/2013	Varicela	--	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
26/04/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
29/05/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
13/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
13/08/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
03/05/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
30/09/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
02/12/2016	Varicela	--	Vacinado
13/02/2017	Hepatite A	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/01/2014	1º Consulta	8.400	67.000	18.700
05/05/2014	1º Consulta	10.300	82.000	15.300
03/07/2014	1º Consulta	10.200	83.000	14.806
01/08/2014	1º Consulta	10.500	84.000	14.881
04/10/2014	1º Consulta	18.800	84.000	26.644
07/01/2015	1º Consulta	11.000	87.000	14.533
02/02/2015	1º Consulta	11.500	88.000	14.850
07/01/2016	1º Consulta	13.100	94.000	14.800
13/01/2016	Retorno	13.100	94.000	14.800
11/05/2016	1º Consulta	13.200	96.500	14.100
07/07/2016	1º Consulta	12.900	98.500	13.200
10/10/2016	1º Consulta	13.500	100.500	13.300
09/11/2016	1º Consulta	1.400	107.000	1.200
06/12/2016	1º Consulta	14.000	108.000	12.000
04/01/2017	1º Consulta	14.500	102.000	13.900

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

---

18/06/2024	Não	prótese Sem nece ssidade de prótese	prótese Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	--	--	--------------------	--------------------