

Ficha Detalhada

ERASMO PEREIRA MARCOS
Cartão SUS: 708 6020 4426 8587

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0029-H		Família: 001	
Nome Pai: PAULO CRISTIANO MAORCOS		Nome Mãe: MARIA GASPAR PEREIRA	
Data Nascimento: 14/07/2011	Idade: 13 Ano(s), 1 Mes(es) e 13 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/09/2012	B83	Outras helmintiasas	--
07/02/2014	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/03/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
06/11/2015	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
18/03/2020	J20.4	Bronquite aguda devida a virus parainfluenza	--
31/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/11/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/07/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
21/07/2011	BCG	--	Vacinado
14/09/2011	VORH	ROTINAS	Vacinado
13/10/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
13/10/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
13/10/2011	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
17/10/2011	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
11/11/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
11/11/2011	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
11/11/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
11/11/2011	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
17/01/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
17/01/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
17/01/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
17/01/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
17/01/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
24/04/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
25/06/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

25/06/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/09/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/09/2012	Varicela	--	Vacinado
24/10/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
24/10/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/03/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/03/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
02/03/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
27/04/2017	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
06/06/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/11/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2023	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	9.100	80.000	14.200
06/05/2014	1º Consulta	10.200	84.000	14.400
02/07/2014	1º Consulta	10.100	83.000	14.661
01/08/2014	1º Consulta	10.500	85.000	14.533
03/10/2014	1º Consulta	10.200	79.000	16.344
04/02/2015	1º Consulta	11.100	86.000	15.008
13/01/2016	1º Consulta	12.300	91.000	14.800
01/05/2016	1º Consulta	12.100	91.000	14.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
25/10/2021	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
21/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese