

Ficha Detalhada

ZETH VITORINO IDELFONSO
Cartão SUS: 704 8075 2067 5041

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0009-H		Família: 09	
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: SORAIA CRUZ VITORINO	
Data Nascimento: 18/10/2011	Idade: 12 Ano(s), 10 Mes(es) e 9 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/02/2012	J06	Infecções agudas das vias aéreas superiores de localizações múltiplas e não especificadas	--
23/02/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
30/12/2019	B82.9	Parasitose intestinal não especificada	--
05/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/01/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
17/01/2012	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
17/01/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
17/01/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
17/01/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/01/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
17/01/2012	BCG	--	Vacinado
17/02/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
17/02/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2012	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
19/03/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
20/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
20/05/2012	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
20/05/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
20/05/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/06/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
18/09/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/10/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/10/2012	Varicela	--	Vacinado

20/02/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/02/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/02/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/03/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
20/03/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/08/2015	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
19/11/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
19/11/2015	Varicela	--	Vacinado
19/11/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
06/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
02/02/2015	1º Consulta	12.800	89.000	16.160
09/03/2015	1º Consulta	13.300	90.000	16.420
26/04/2016	1º Consulta	14.900	99.000	15.200
07/07/2016	1º Consulta	15.800	101.000	15.400

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/06/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese