

Ficha Detalhada

ODARIO MARQUES LOURENÇO
Cartão SUS: 704 8020 8058 5541

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0024-F		Família: 0040	
Nome Pai: CILDO GASPAR LOURENÇO		Nome Mãe: ALICIA ANDRÉ MARQUES	
Data Nascimento: 15/11/2011	Idade: 12 Ano(s), 9 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/02/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
14/06/2018	L21.9	Dermatite seborreica, nao especificada	--
21/05/2019	B49	Micose nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/12/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
14/12/2011	BCG	--	Vacinado
12/01/2012	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
17/01/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
17/01/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
17/01/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
17/01/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
19/03/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
19/03/2012	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
19/05/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
19/05/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/05/2012	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/06/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
20/06/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/08/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/11/2012	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/11/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/11/2012	Varicela	--	Vacinado
27/04/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
27/04/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
17/09/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

08/12/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
08/12/2015	Varicela	--	Vacinado
08/12/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
08/12/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	HPV	ROTINAS	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	12.400	88.000	16.000
07/05/2014	1º Consulta	12.500	88.000	16.100
02/07/2014	1º Consulta	12.700	88.000	16.400
29/09/2014	1º Consulta	13.600	91.000	16.423
03/02/2015	1º Consulta	13.900	92.000	16.422
02/03/2015	1º Consulta	14.100	97.000	14.986
09/05/2016	1º Consulta	15.500	102.000	14.800
07/07/2016	1º Consulta	15.700	102.000	15.000
07/11/2016	1º Consulta	16.800	104.000	15.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/05/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese