

Ficha Detalhada

JODIAQUIM LOURENÇO MENDES**Cartão SUS: 705 0020 0755 1654**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0021-F		Família: 001	
Nome Pai: JOAO BATISTA MENDES		Nome Mãe: EDNA GASPAR LOURENÇO	
Data Nascimento: 08/11/2011		Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente		Data da Ausência: 22/09/2017	Data do Retorno: --

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/11/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
12/02/2014	A08	Infeccoes intestinais virais, outras e as nao especificadas	--
12/02/2014	A07	Outras doencas intestinais por protozoarios	--
09/04/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/12/2011	BCG	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/05/2014	1º Consulta	10.800	86.000	14.600
03/07/2014	1º Consulta	10.900	87.500	14.237
06/10/2014	1º Consulta	11.900	88.000	15.367
07/01/2015	1º Consulta	11.900	89.500	14.856
05/02/2015	1º Consulta	12.300	92.500	14.375
07/01/2016	1º Consulta	13.000	96.000	14.100
09/05/2016	1º Consulta	13.700	99.000	13.900
07/07/2016	1º Consulta	13.300	99.000	13.500
07/11/2016	1º Consulta	15.000	100.000	15.000