Ficha Detalhada

EMERSON FIDELIS GASPAR
Cartão SUS: 705 6044 7037 1610

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0020-E		**Família:** 24
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		**Nome Mãe:** ELICIA PEREIRA FIDELIS
Data Nascimento: 03/08/2010	**Idade:**14 Ano(s), 11 Mes(es) e 0 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/02/2014	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
10/02/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
03/03/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/08/2010	Hepatite B	1ª	Vacinado
28/08/2010	BCG	Única	Vacinado
11/10/2010	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
11/10/2010	Tetra Viral	1ª	Vacinado
08/11/2010	Hepatite B	2ª	Vacinado
04/01/2011	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
04/01/2011	Tetra Viral	2ª	Vacinado
08/02/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
07/03/2011	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
07/03/2011	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
27/04/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
27/04/2011	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
27/04/2011	Meningocócica C	Única	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
27/06/2011	Febre Amarela	1ª	Vacinado
17/08/2011	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
17/08/2011	Varicela	Única	Vacinado
18/01/2012	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
18/01/2012	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
18/01/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
18/01/2012	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
10/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2012	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
16/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

21/05/2013	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
29/06/2013	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
04/09/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
11/12/2013	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
26/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/06/2014	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
21/10/2014	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
21/10/2014	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
09/04/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2015	Varicela	-	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/04/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
14/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/11/2022	HPV	1ª	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	12.700	90.000	15.600
09/05/2014	1º Consulta	12.600	93.000	14.500
10/07/2014	1º Consulta	13.900	94.000	15.731
01/10/2014	1º Consulta	13.300	96.000	14.431
02/02/2015	1º Consulta	13.900	99.000	14.182
02/03/2015	1º Consulta	14.000	101.000	13.724

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese