

Ficha Detalhada

KEYNES PORFIRIO PEDROSA
Cartão SUS: 705 6044 7427 1416

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0003-E		Família: 002	
Nome Pai: ODACIO MARIANO PEDROSA		Nome Mãe: LUZIANA PEREIRA PORFIRIO	
Data Nascimento: 25/11/2010	Idade: 13 Ano(s), 9 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/01/2012	B77	Ascaridiase	--
31/01/2014	L20	Dermatite atopica	--
10/02/2014	R05	Tosse	--
10/02/2014	R05	Tosse	--
31/07/2015	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
27/12/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
24/07/2017	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
29/01/2018	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
04/02/2019	L20	Dermatite atopica	--
27/09/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
09/12/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
31/08/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/12/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
20/12/2010	BCG	--	Vacinado
25/01/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
25/01/2011	VORH	ROTINAS	Vacinado
25/01/2011	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
15/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/06/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
15/06/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
15/06/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
17/08/2011	Febre Amarela	--	Vacinado
11/11/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
30/01/2012	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado

30/01/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
30/01/2012	Varicela	--	Vacinado
31/01/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
12/03/2012	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
12/03/2012	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
05/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
18/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/06/2015	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/01/2014	1º Consulta	13.000	91.000	15.600
07/05/2014	1º Consulta	12.900	90.000	15.900
02/07/2014	1º Consulta	13.700	95.000	15.180
05/08/2014	1º Consulta	13.500	95.000	14.900
03/10/2014	1º Consulta	14.100	95.000	15.600
07/01/2015	1º Consulta	14.300	98.000	14.890
04/02/2015	1º Consulta	15.200	98.000	15.827

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/04/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/09/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/02/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/08/2021	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
03/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese