

Ficha Detalhada

WALDEX SALUSTIANO ALIPIO JUNIOR
Cartão SUS: 700 4094 5421 1340

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0011-B		Família: 011	
Nome Pai: ADINELSON PEREIRA PORFIRIO		Nome Mãe: JUDEITE GUEDES RIBEIRO	
Data Nascimento: 05/07/2010	Idade: 14 Ano(s), 1 Mes(es) e 22 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/10/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
28/01/2013	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
28/01/2013	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
11/02/2014	S00	Traumatismo superficial da cabeça	--
11/02/2014	T14	Traumatismo de regioao nao especificada do corpo	--
30/12/2021	J20.9	Bronquite aguda nao especificada	--
11/05/2022	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
20/06/2022	R50	Febre de origem desconhecida	--
10/03/2023	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--
09/01/2024	R05	Tosse	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/07/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
05/07/2010	BCG	--	Vacinado
11/08/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/10/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
20/11/2010	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
05/01/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
05/01/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
09/02/2011	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
07/03/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
14/06/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado

14/06/2011	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
14/06/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
16/08/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
16/08/2011	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
16/08/2011	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/08/2011	Varicela	--	Vacinado
16/08/2011	Febre Amarela	--	Vacinado
12/11/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
12/11/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
06/05/2013	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
30/10/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/02/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
29/10/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
28/04/2015	Varicela	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/09/2021	HPV	ROTINAS	Vacinado
31/01/2022	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	14.600	90.000	18.000
07/05/2014	1º Consulta	15.500	94.000	17.500
08/07/2014	1º Consulta	17.500	94.000	19.805
06/02/2015	1º Consulta	16.900	99.000	17.243
16/03/2015	1º Consulta	16.700	99.000	17.039

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

05/01/2022	Não	prótese Sem nece ssidade de prótese	prótese Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	--	--	--------------------	--------------------