

## Ficha Detalhada

**ROBSON LAZARO MORENO**  
**Cartão SUS: 704 6091 0981 8024**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0017-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> OZIQUE GASPAR MORENO		<b>Nome Mãe:</b> LISIA FIDELIS LAZARO	
<b>Data Nascimento:</b> 04/10/2010	<b>Idade:</b> 13 Ano(s), 10 Mes(es) e 23 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/12/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/09/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
12/07/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
06/09/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
14/02/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
19/03/2020	S30.0	Contusao do dorso e da pelve	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/10/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
15/10/2010	BCG	--	Vacinado
14/11/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
19/11/2010	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
07/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
07/05/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
13/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
15/08/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/08/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
10/11/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/11/2011	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
10/11/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
10/11/2011	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com

			pentavalente
10/11/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
10/11/2011	Varicela	--	Vacinado
14/05/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
14/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
01/08/2012	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
24/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/01/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/10/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/10/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
30/10/2014	Varicela	--	Vacinado
02/01/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/01/2023	HPV	ROTINAS	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	12.300	88.000	15.800
07/05/2014	1º Consulta	12.600	92.000	14.800
07/07/2014	1º Consulta	13.500	93.000	15.609
27/09/2014	1º Consulta	15.400	94.000	17.429
02/02/2015	1º Consulta	14.300	95.000	15.845

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
14/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

## Painel Siasi

---

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
23/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese