

Ficha Detalhada

RONAY JOÃO MARCOS**Cartão SUS: 703 4022 1024 7816**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0030-H		Família: 001	
Nome Pai: ADINELSON PEREIRA PORFIRIO		Nome Mãe: CLAUDIA GASPAR JOÃO	
Data Nascimento: 22/04/2013	Idade: 11 Ano(s), 4 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
30/11/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
24/08/2017	A07	Outras doencas intestinais por protozoarios	--
07/03/2018	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
19/03/2021	H10.0	Conjuntivite mucopurulenta	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/05/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/05/2013	BCG	--	Vacinado
26/06/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
26/06/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
26/06/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
26/06/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
03/07/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
26/07/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
26/07/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
28/08/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
28/08/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
28/08/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
06/11/2013	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
06/11/2013	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
06/11/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/11/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/01/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
23/04/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/04/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/06/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
05/08/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP

Painel Siasi

05/08/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
05/08/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
23/10/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
27/04/2017	Febre Amarela	--	Vacinado
30/08/2017	Varicela	--	Vacinado
27/09/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
16/07/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/09/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	7.500	65.000	17.700
05/05/2014	1º Consulta	8.100	72.000	15.600
02/07/2014	1º Consulta	7.600	72.000	14.660
01/08/2014	1º Consulta	8.500	72.000	16.397
04/10/2014	1º Consulta	8.100	78.000	13.314
04/02/2015	1º Consulta	10.000	78.000	16.437
06/01/2016	1º Consulta	11.300	84.000	16.000
01/05/2016	1º Consulta	10.900	86.000	14.700
04/07/2016	1º Consulta	12.000	89.000	15.100
03/11/2016	1º Consulta	12.300	80.000	19.200
02/12/2016	1º Consulta	12.400	81.000	18.900
02/01/2017	1º Consulta	12.400	94.000	14.000
02/02/2017	Retorno	13.000	91.000	15.600
02/02/2017	1º Consulta	13.000	91.000	15.600
02/03/2017	1º Consulta	13.600	92.000	16.000
02/05/2017	1º Consulta	1.300	94.000	1.400
01/06/2017	1º Consulta	13.600	99.000	13.800
12/07/2017	1º Consulta	12.100	93.000	13.900
03/08/2017	1º Consulta	13.200	96.000	14.300
15/08/2017	Retorno	13.200	96.000	14.300
03/09/2017	1º Consulta	13.700	96.000	14.800
04/10/2017	1º Consulta	13.800	96.000	14.900
04/12/2017	1º Consulta	14.300	95.000	15.800
03/01/2018	1º Consulta	12.200	96.000	13.200
02/02/2018	1º Consulta	14.500	97.500	15.200
05/03/2018	1º Consulta	13.000	96.500	13.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/01/2019	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

20/06/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	----------------------------	----------------------------	-----------------	-----------------