

Ficha Detalhada

LEONARDO AUGUSTO MURATU
Cartão SUS: 704 6087 3615 2430

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0023-E		Família: 002	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: LACIR GARALDO AUGUSTO	
Data Nascimento: 16/11/2009	Idade: 14 Ano(s), 9 Mes(es) e 11 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/03/2014	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
12/11/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/11/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
23/11/2009	BCG	--	Vacinado
15/01/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
16/01/2010	VORH	ROTINAS	Vacinado
16/01/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
20/03/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
24/06/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
08/11/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/11/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
15/01/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
10/02/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
27/04/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
05/06/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2011	Varicela	--	Vacinado
15/06/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
13/12/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
10/03/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
03/11/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
05/05/2015	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
28/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
20/05/2016	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/03/2021	HPV	ROTINAS	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/05/2014	1º Consulta	16.200	99.000	16.500
10/07/2014	1º Consulta	15.900	101.000	15.587
01/10/2014	1º Consulta	17.100	103.000	16.118

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/02/2016	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
15/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese