

Ficha Detalhada

DELCINEY ERNESTO PEREIRA
Cartão SUS: 706 9061 5899 3838

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0016-D		Família: 24	
Nome Pai: DELMAR RIBEIRO PEREIRA		Nome Mãe: ARLIANI SANTO ERNESTO	
Data Nascimento: 15/03/2012	Idade: 12 Ano(s), 5 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
09/08/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/10/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
23/01/2014	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
05/01/2015	Z00.1	Exame de rotina de saúde da criança	--
30/01/2016	J18	Pneumonia por microorganismo não especificada	--
02/02/2017	R50.9	Febre não especificada	--
04/10/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/01/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
17/01/2019	R05	Tosse	--
13/05/2019	L08.0	Piodermite	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/03/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
22/03/2012	BCG	--	Vacinado
16/05/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
16/05/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
16/05/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
16/05/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
16/05/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
16/07/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
16/07/2012	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
16/07/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
16/07/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
25/10/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado

Painel Siasi

25/10/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
25/10/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
25/10/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
25/10/2012	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
25/10/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/11/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
28/12/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
21/03/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/03/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/03/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/03/2013	Varicela	--	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/07/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
04/07/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
09/07/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/10/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
13/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/01/2016	Hepatite A	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
20/04/2016	Varicela	--	Vacinado
20/04/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/11/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
13/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2023	HPV	ESPECIAIS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
13/01/2014	1º Consulta	10.300	77.000	17.300
06/05/2014	1º Consulta	12.200	82.000	18.100
08/07/2014	1º Consulta	12.400	85.000	17.163
29/09/2014	1º Consulta	11.200	87.000	14.797
06/02/2015	1º Consulta	13.600	91.000	16.423
11/03/2015	1º Consulta	14.500	92.000	17.131
26/04/2016	1º Consulta	14.400	99.000	14.600
01/07/2016	1º Consulta	16.200	99.000	16.500
08/11/2016	1º Consulta	16.100	101.000	15.700
05/12/2016	1º Consulta	16.100	102.000	15.400
03/01/2017	1º Consulta	16.600	104.000	15.300
01/02/2017	1º Consulta	16.600	104.000	15.300
08/03/2017	1º Consulta	17.100	104.000	15.800
03/04/2017	1º Consulta	17.200	104.000	15.900
05/05/2017	1º Consulta	17.200	105.000	15.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Painel Siasi

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
21/11/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2019	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
11/08/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese