## 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		Nome Mãe: ARLIANI SANTO ERNESTO	
Data Nascimento: 15/03/2012 Ida	<b>de:</b> 13 Ano(s), 4 Mes(es) e 0	Sexo:Masculino	
Dia(	5)		
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	
		presumivel	
05/01/2015	Z00.1	Exame de rotina de	
		saude da crianca	
30/01/2016	J18	Pneumonia por	
		microorganismo nao	
		especificada	
02/02/2017	R50.9	Febre nao 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	
25/03/2025	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/03/2012	Hepatite B	1 <sup><u>a</u></sup>	Vacinado
22/03/2012	BCG	Única	Vacinado
16/05/2012	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com
			tetravalente
16/05/2012	Pneumocócica 10 v	1 <sup><u>a</u></sup>	Vacinado
16/05/2012	VORH	1ª	Vacinado
16/05/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
16/05/2012	Hepatite B	2ª	Vacinado
15/06/2012	Meningocócica C	1ª	Vacinado
16/07/2012	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
16/07/2012	VORH	2ª	Vacinado
16/07/2012	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com
			tetravalente

16/07/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
25/10/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
25/10/2012	Meningocócica C	2ª	Vacinado
25/10/2012	Pentavalente	<b>3</b> ª	Vacinado com
			pentavalente
25/10/2012	Hepatite B	3 <u>ª</u>	Vacinado
25/10/2012	VIP/VOP	3 <u>ª</u>	Vacinado com VOP
25/10/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
28/11/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
28/12/2012	Febre Amarela	1ª	Vacinado
21/03/2013	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
21/03/2013	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
21/03/2013	Meningocócica C	Reforço	Vacinado
21/03/2013	Varicela	Única	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/07/2013	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
04/07/2013	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
09/07/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
29/10/2014	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
13/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/01/2016	Hepatite A	-	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
20/04/2016	Varicela	-	Vacinado
20/04/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/11/2022	HPV	1ª	Vacinado
13/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/05/2023	HPV	<b>2</b> ª	Vacinado

## **ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
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**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?	
		Prótese?	Superior Inferior	
		Superior Inferior		
21/11/2017	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese prótese	
		prótese prótese		
16/05/2019	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese prótese	
		prótese prótese		
02/08/2021	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese prótese	
		prótese prótese		
11/08/2024	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese prótese	
		prótese prótese		