Ficha Detalhada

WAUDILEI EDUARDO BATISTA
Cartão SUS: 898 0046 3254 2222

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0033-H		**Família:** 0040
Nome Pai: PAULO XAVIER BATISTA		**Nome Mãe:** MARTA RAMOS EDUARDO
Data Nascimento: 16/04/2010	**Idade:**15 Ano(s), 2 Mes(es) e 18 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/06/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
30/07/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
17/10/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
17/10/2012	J06	Infeccoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
09/11/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
11/12/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
11/12/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
08/02/2013	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
08/02/2013	L20	Dermatite atopica	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/01/2022	H10	Conjuntivite	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/05/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--
22/10/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose

27/04/2010	Hepatite B	1ª	Vacinado
27/04/2010	BCG	Única	Vacinado
08/12/2010	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
08/12/2010	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
08/12/2010	Hepatite B	2ª	Vacinado
09/02/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
09/02/2011	Pentavalente	2ª	Vacinado com pentavalente
09/02/2011	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
09/02/2011	Hepatite B	3ª	Vacinado
06/05/2011	Pentavalente	3ª	Vacinado com pentavalente
07/05/2011	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
07/05/2011	Varicela	Única	Vacinado
13/06/2011	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
13/06/2011	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
11/08/2011	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
15/08/2011	Febre Amarela	1ª	Vacinado
15/08/2011	Meningocócica C	Única	Vacinado
10/06/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
10/06/2013	VIP/VOP	Reforço	Vacinado Campanha
17/04/2014	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
17/04/2014	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
25/11/2014	Varicela	-	Vacinado
16/12/2014	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
22/01/2015	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
01/05/2015	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
06/10/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
22/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/07/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/11/2021	HPV	1ª	Vacinado
20/10/2022	HPV	2ª	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	13.000	89.000	16.400
05/05/2014	1º Consulta	12.800	91.000	15.400
06/03/2015	1º Consulta	14.500	96.000	15.734

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
13/09/2019	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese	prótese		
04/02/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese