

Ficha Detalhada

WALDEX LUCIANO MARCOS
Cartão SUS: 708 6070 1387 3289

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0010-H		Família: 001	
Nome Pai: ADELSON DO CARMO PEREIRA		Nome Mãe: LASTENHA LUCIANO MARCOS	
Data Nascimento: 06/01/2011	Idade: 13 Ano(s), 7 Mes(es) e 21 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/01/2011	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
06/01/2011	BCG	--	Vacinado
15/03/2011	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
15/05/2011	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
13/06/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
13/06/2011	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
15/08/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
15/08/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
11/11/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/11/2011	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
20/01/2012	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/01/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/01/2012	Varicela	--	Vacinado
05/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
21/06/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
29/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
27/05/2015	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
27/05/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
19/08/2015	Varicela	--	Vacinado
24/05/2017	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/07/2018	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
06/07/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	11.300	83.000	16.400

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
------------------	-------------	----------------	-----------------

		Prótese?		Superior	Inferior
		Superior	Inferior		
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese