Ficha Detalhada

DENISON JOÃO ADÃO
Cartão SUS: 700 0070 9280 5508

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0022-K		**Família:** 002
Nome Pai: RENATO CARVALHO ADAO		**Nome Mãe:** E JOSEANE RAMOS JOÃO
Data Nascimento: 20/08/2011	**Idade:**13 Ano(s), 10 Mes(es) e 22 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/03/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
04/04/2019	R50	Febre de origem desconhecida	--
08/04/2019	A04.9	Infeccao intestinal bacteriana nao especificada	--
28/05/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
03/05/2021	R12	Pirose	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/09/2011	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
21/09/2011	BCG	Única	Vacinado
20/10/2011	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
20/10/2011	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
20/10/2011	VORH	1ª	Vacinado
20/10/2011	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
25/01/2012	Meningocócica C	1ª	Vacinado
25/01/2012	Tetra Viral	1ª	Vacinado
25/01/2012	VORH	2ª	Vacinado
25/01/2012	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
25/01/2012	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
29/01/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
16/04/2012	Meningocócica C	2ª	Vacinado
16/04/2012	Tetra Viral	2ª	Vacinado
16/04/2012	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
16/04/2012	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
16/04/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
20/05/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado

20/05/2012	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
20/05/2012	Pentavalente	-	Vacinado com pentavalente
16/06/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
18/06/2012	Febre Amarela	-	Vacinado
20/06/2012	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
07/12/2012	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
07/12/2012	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
07/12/2012	Varicela	Única	Vacinado
07/12/2012	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
12/06/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/12/2014	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
28/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/08/2015	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
19/08/2015	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
19/08/2015	Varicela	-	Vacinado
19/08/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
19/08/2015	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
26/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2022	HPV	1ª	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/12/2022	HPV	2ª	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2014	1º Consulta	11.200	82.000	16.600
05/05/2014	1º Consulta	13.100	85.000	18.100
07/07/2014	1º Consulta	12.100	87.000	15.986
28/09/2014	1º Consulta	13.000	91.000	15.699
02/02/2015	1º Consulta	13.600	88.000	17.562
12/05/2016	1º Consulta	13.600	96.000	14.700
11/07/2016	1º Consulta	15.000	99.000	15.300

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
08/08/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

17/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/08/2020	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
21/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese