

Ficha Detalhada

HISLANDER DA CRUZ ALBINO
Cartão SUS: 898 0034 0043 4223

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0003-M		Família: 001	
Nome Pai: ARIALDO GUEDES ALBINO		Nome Mãe: NEIDE ARCANJO DA CRUZ	
Data Nascimento: 25/05/2009	Idade: 15 Ano(s), 3 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/09/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
12/09/2016	B75	Triquinose	--
10/04/2018	B80	Oxiuriose	--
05/04/2019	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/06/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
26/06/2009	BCG	--	Vacinado
22/08/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
22/08/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/08/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
22/08/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
22/10/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
22/10/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
02/12/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
02/12/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
10/01/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
09/06/2010	Varicela	--	Vacinado
17/06/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
04/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
04/05/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
04/05/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
04/05/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
04/05/2011	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado

10/05/2012	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/05/2015	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/12/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
16/11/2021	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
23/01/2014	1º Consulta	16.100	98.000	16.700

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese