Ficha Detalhada

AUVI MORENO CUSTODIO
Cartão SUS: 706 8037 3702 7621

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0018-K		**Família:** 001
Nome Pai:		**Nome Mãe:** DELIA JOAQUIM MORENO
Data Nascimento: 15/02/2012	**Idade:**13 Ano(s), 4 Mes(es) e 27 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/01/2014	N40	Hiperplasia da prostata	--
07/01/2014	N51	Transtornos dos orgaos genitais masculinos em doencas classificadas em outra parte	--
24/08/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/03/2019	R05	Tosse	--
16/04/2021	R51	Cefaleia	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
14/03/2022	H10.3	Conjuntivite aguda nao especificada	--
21/04/2023	B74	Filariose	21/04/2023
14/09/2023	L29	Prurido	--
04/04/2024	M54.2	Cervicalgia	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/02/2012	Hepatite B	1ª	Vacinado
22/02/2012	BCG	Única	Vacinado
14/05/2012	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
14/05/2012	Meningocócica C	1ª	Vacinado
14/05/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
14/05/2012	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
14/05/2012	VORH	1ª	Vacinado
14/05/2012	Hepatite B	2ª	Vacinado
08/07/2012	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado

18/07/2012	VORH	2ª	Vacinado
18/07/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
31/08/2012	Meningocócica C	2ª	Vacinado
18/09/2012	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
10/10/2012	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
10/10/2012	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
11/10/2012	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
11/10/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
11/10/2012	TETRAVALENTE	-	Vacinado com tetravalente
19/11/2012	Febre Amarela	1ª	Vacinado
19/02/2013	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
19/02/2013	Meningocócica C	Reforço	Vacinado
19/02/2013	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
19/02/2013	Varicela	Única	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
11/06/2013	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
11/06/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
11/06/2013	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
12/09/2013	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
12/09/2013	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
25/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/11/2014	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/08/2015	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
26/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
26/04/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
06/06/2016	Varicela	-	Vacinado
23/09/2016	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
27/01/2017	Hepatite A	-	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/01/2023	HPV	1ª	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	11.000	82.000	16.300
05/05/2014	1º Consulta	11.600	87.000	15.300
07/07/2014	1º Consulta	12.100	87.000	15.986
28/09/2014	1º Consulta	12.200	85.000	16.886
02/02/2015	1º Consulta	13.300	90.000	16.420
09/05/2016	1º Consulta	13.700	98.000	14.200
11/07/2016	1º Consulta	15.700	102.000	15.000
08/11/2016	1º Consulta	16.300	103.000	15.300
08/12/2016	1º Consulta	12.900	104.000	11.900

Painel Siasi

04/01/2017	1º Consulta	15.400	105.000	13.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/05/2019	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
23/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese