

Ficha Detalhada

ISAEI TORCILIO AMERICO
Cartão SUS: 704 7037 6399 3739

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0018-L		Família: 026	
Nome Pai: SILDOMAR MANDUCA AMERICO		Nome Mãe: OLINDA PONCIANO TORCILIO	
Data Nascimento: 04/04/2012	Idade: 12 Ano(s), 4 Mes(es) e 23 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/03/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
14/04/2015	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
14/09/2017	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
19/05/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
10/04/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
10/04/2012	BCG	--	Vacinado
10/05/2012	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
10/05/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
30/05/2012	VORH	ROTINAS	Vacinado
11/06/2012	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
11/06/2012	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
11/06/2012	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
19/07/2012	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
19/07/2012	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
16/08/2012	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
16/08/2012	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
10/10/2012	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
10/10/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VIP
29/10/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
11/12/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/12/2012	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/01/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/04/2013	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/04/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
08/04/2013	Varicela	--	Vacinado
28/05/2013	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

28/05/2013	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/07/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
29/07/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
29/07/2013	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/11/2014	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/08/2015	VIP/VOP	--	Vacinado Campanha
21/08/2015	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/09/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
28/09/2016	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
02/12/2016	Varicela	--	Vacinado
25/01/2017	Hepatite A	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/11/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
04/04/2012	1º Consulta	14.000	98.000	14.500
06/01/2014	1º Consulta	7.800	71.000	15.400
06/05/2014	1º Consulta	9.000	74.000	16.400
08/07/2014	1º Consulta	8.500	74.000	15.522
07/08/2014	1º Consulta	8.900	75.000	15.822
04/10/2014	1º Consulta	10.100	77.000	17.035
02/02/2015	1º Consulta	10.000	78.000	16.437
04/03/2015	1º Consulta	10.700	80.000	16.719
26/04/2016	1º Consulta	12.900	90.000	15.900
07/07/2016	1º Consulta	12.800	91.000	15.400
07/11/2016	1º Consulta	13.200	92.000	15.500
05/01/2017	1º Consulta	13.100	91.000	15.800
03/02/2017	1º Consulta	14.100	95.000	15.600
09/03/2017	1º Consulta	14.500	96.000	15.700
03/04/2017	1º Consulta	14.000	98.000	14.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

05/02/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese