Ficha Detalhada

SHALYSON LAZARO MARCELINO
Cartão SUS: 708 0075 8337 9830

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0012-R		**Família:** 0020
Nome Pai: HELMAR DA SILVA MARCELINO		**Nome Mãe:** IVANILDA RABELO LAZARO
Data Nascimento: 27/12/2011	**Idade:**13 Ano(s), 6 Mes(es) e 6 Dia(s)	**Sexo:**Masculino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/05/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
14/05/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/10/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/02/2015	J20	Bronquite aguda	--
13/03/2015	L00	Sindrome da pele escaldada estafilococica do recem-nascido	--
29/12/2015	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
23/03/2016	L20	Dermatite atopica	--
20/05/2016	H10	Conjuntivite	--
01/12/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
18/05/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
19/10/2017	R50.9	Febre nao especificada	--
28/09/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/01/2019	L02	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz	--
20/03/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Tosse	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
31/01/2012	Hepatite B	1ª	Vacinado
31/01/2012	BCG	Única	Vacinado
02/03/2012	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
02/03/2012	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VIP
02/03/2012	Pneumocócica 10 v	1ª	Vacinado
02/03/2012	Tetra Viral	1ª	Vacinado
02/03/2012	VORH	1ª	Vacinado
02/03/2012	Hepatite B	2ª	Vacinado
18/04/2012	Meningocócica C	1ª	Vacinado
04/05/2012	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
04/05/2012	VORH	2ª	Vacinado
04/05/2012	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
04/05/2012	Tetra Viral	2ª	Vacinado
04/05/2012	Pneumocócica 10 v	2ª	Vacinado
04/05/2012	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
03/07/2012	Tetra Viral	Reforço	Vacinado
23/07/2012	Meningocócica C	2ª	Vacinado
23/07/2012	Hepatite B	3ª	Vacinado
23/07/2012	Pneumocócica 10 v	Reforço	Vacinado
27/07/2012	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VIP
28/09/2012	Febre Amarela	1ª	Vacinado
24/10/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
27/12/2012	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
28/12/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
06/05/2013	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
06/05/2013	Varicela	Única	Vacinado
06/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/05/2013	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
27/08/2013	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
19/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/04/2016	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
16/04/2016	Varicela	-	Vacinado
16/04/2016	Febre Amarela	-	Vacinado
27/09/2016	VIP/VOP	-	Vacinado com VOP
24/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2014	1º Consulta	12.800	86.000	17.300
04/05/2014	1º Consulta	14.000	88.000	18.000
01/07/2014	1º Consulta	14.100	89.000	17.801

01/10/2014	1º Consulta	14.900	92.000	17.604
02/02/2015	1º Consulta	15.100	95.000	16.731
02/03/2015	1º Consulta	15.100	95.000	16.731
05/05/2016	1º Consulta	18.100	104.000	16.700
04/07/2016	1º Consulta	18.300	106.000	16.200
08/11/2016	1º Consulta	19.100	107.000	16.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/04/2025	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese