

Ficha Detalhada

RIKE JULIO FRANCISCO**Cartão SUS: 700 5055 6127 0354**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0003-C		Família: 04	
Nome Pai: JOÃO PORFIRIO TOMAS		Nome Mãe: AMELIA JULIO FRANCISCO	
Data Nascimento: 22/01/2010	Idade: 14 Ano(s), 7 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/10/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
10/02/2014	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
02/06/2014	J11	Influenza [gripe] devida a vírus não identificado	--
03/06/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
19/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/01/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/01/2010	BCG	--	Vacinado
05/04/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
05/04/2010	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
05/04/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
05/04/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/07/2010	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
13/07/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
13/07/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
13/07/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	--	Vacinado

	(H1N1)		
18/10/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
21/10/2010	Febre Amarela	--	Vacinado
18/11/2010	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
18/11/2010	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente
28/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
28/06/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
28/06/2011	Varicela	--	Vacinado
12/12/2011	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
12/12/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
11/02/2013	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
11/02/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
15/04/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/01/2016	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	HPV	ROTINAS	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/08/2014	1º Consulta	15.000	99.000	15.305
07/10/2014	1º Consulta	15.300	99.000	15.611

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
07/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese