

Ficha Detalhada

PAULO SANTANA MORENO
Cartão SUS: 700 2064 6398 5220

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0020-E		Família: 001	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: ENGRACIA CARLOS SANTANA	
Data Nascimento: 18/05/2013	Idade: 11 Ano(s), 3 Mes(es) e 9 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/02/2014	A05	Outras intoxicacoes alimentares bacterianas	--
13/02/2014	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
16/07/2014	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/06/2016	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
27/09/2016	H10	Conjuntivite	--
06/02/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
17/08/2020	R05	Tosse	--
10/02/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
04/01/2024	K29	Gastrite e duodenite	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/07/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
09/07/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
09/07/2013	BCG	--	Vacinado
30/08/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
30/08/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
30/08/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
30/08/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
30/08/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
26/04/2014	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2014	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2014	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
08/07/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/07/2014	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
29/08/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
29/08/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com

			pentavalente
29/08/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
29/08/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/10/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
27/10/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
27/10/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
27/10/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
03/12/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/10/2017	Varicela	--	Vacinado
02/10/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
02/10/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
30/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/12/2022	HPV	ROTINAS	Vacinado
01/12/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/01/2014	1º Consulta	8.000	67.000	17.800
08/05/2014	1º Consulta	7.100	70.000	14.400
01/10/2014	1º Consulta	8.000	73.000	15.012
06/02/2015	1º Consulta	10.700	78.000	17.587
11/03/2015	1º Consulta	9.900	79.000	15.863
11/05/2016	1º Consulta	14.600	91.000	17.600
01/11/2016	1º Consulta	15.600	92.000	18.400
01/12/2016	1º Consulta	16.300	95.000	18.000
05/01/2017	1º Consulta	15.500	96.000	16.800
09/02/2017	1º Consulta	15.100	97.000	16.000
02/03/2017	1º Consulta	16.900	97.000	17.900
04/04/2017	1º Consulta	15.900	98.000	16.500
02/05/2017	1º Consulta	16.400	98.000	17.000
01/06/2017	1º Consulta	16.400	100.000	16.400
04/07/2017	1º Consulta	16.500	103.000	15.500
15/08/2017	1º Consulta	16.000	103.500	14.900
19/09/2017	1º Consulta	16.800	104.500	15.300
13/10/2017	1º Consulta	16.800	102.000	16.100
14/11/2017	1º Consulta	17.400	103.000	16.400
15/12/2017	1º Consulta	16.500	100.000	16.500
16/01/2018	1º Consulta	17.800	103.500	16.600
05/02/2018	1º Consulta	18.900	106.000	16.800
15/03/2018	1º Consulta	17.700	106.500	15.600
12/04/2018	1º Consulta	17.900	106.000	15.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/09/2018	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

20/06/2023	Não	prótese Sem nece ssidade de prótese	prótese Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
------------	-----	--	--	--------------------	--------------------