

Ficha Detalhada

CLEGISON FIDELIS PEREIRA
Cartão SUS: 700 4044 6479 4840

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0013-H		Família: 13	
Nome Pai: DENILSON PEREIRA TAUANA		Nome Mãe: ESMERINDA RAMOS FIDELIS	
Data Nascimento: 19/01/2010	Idade: 14 Ano(s), 7 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
04/11/2020	B43.2	Abscesso e cisto feomicotico subcutaneos	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/01/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
21/01/2010	BCG	--	Vacinado
10/03/2010	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
20/03/2010	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
20/03/2010	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
24/06/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
24/06/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/11/2010	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
06/01/2011	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
16/01/2011	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
10/02/2011	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
17/04/2011	Varicela	--	Vacinado
27/04/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
27/04/2011	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
27/04/2011	Meningocócica C	--	Vacinado
10/08/2011	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
19/05/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
31/10/2012	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/01/2014	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
21/03/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/12/2014	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
02/12/2014	Varicela	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado

23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/07/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2014	1º Consulta	14.800	92.000	17.400
08/05/2014	1º Consulta	13.800	94.000	15.600
07/07/2014	1º Consulta	14.500	98.000	15.098

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese